Nombre del niño(a) \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mm/dd/aa

Distrito escolar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de elegibilidad inicial para EI

*El equipo ha obtenido las siguientes evaluaciones* (adjuntar el informe de la evaluación que describe y explica los resultados de la evaluación realizada):

1. El equipo ha evaluado la información existente, incluyendo la información del padre(s), los registros acumulativos del niño(a) y los programas educativos individualizados anteriores o los planes de servicios familiares individualizados. La documentación de evaluación incluye información relevante de estas fuentes utilizadas en la determinación de elegibilidad.

Fecha de la revisión

1. Un examen de la vista realizado por un profesional con licencia para practicar la optometría por una autoridad estatal apropiada, o un médico que se especializa en oftalmología con licencia de una autoridad estatal apropiada.

El examen de la vista indica:

El niño(a) tiene una discapacidad visual que no se puede corregir con un tratamiento médico, terapia o anteojos.

Los resultados del examen de la vista no son concluyentes y el niño(a) demuestra un uso inadecuado de la visión residual.

Oftalmólogo u optometrista Fecha del examen Fecha de revisión

1. Una evaluación de la visión funcional realizada por un maestro de personas con discapacidades visuales para identificar las necesidades educativas y compensatorias del niño(a), incluida una evaluación funcional de la agudeza visual residual o el campo de visión del niño(a).

Examinador Evaluaciones Fecha de realización Fecha de revisión

1. Cualquier evaluación adicional que el equipo de evaluación determine que es necesaria para determinar el impacto de la discapacidad sospechada:

Examinador Evaluaciones Fecha de realización Fecha de la revisión

El equipo está de acuerdo en que el niño(a) sí no reúne los requisitos para recibir servicios de intervención temprana.

**Firmas de los miembros del equipo Título De acuerdo En desacuerdo**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Se ha proporcionado una copia del informe de evaluación y la declaración de elegibilidad al padre(s).