Membrete del distrito

|  |
| --- |
| Aviso previo y consentimiento para la evaluación en virtud de la Sección 504 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha: | | | |
| Para: Padre/madre o estudiante (mayor de 18 años) | | | |
| De: Nombre y título | | | |
|  | | | |
| Esta carta es para notificarle que el distrito propone evaluar a [nombre del estudiante] y determinar si es elegible para los servicios establecidos en la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973. | | | |
| El Equipo propone lo siguiente para determinar si su hijo tiene una discapacidad según la Sección 504:  Realizar las siguientes evaluaciones de su hijo:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Realizar una evaluación mediante la revisión del expediente de la información existente. No se necesitan datos de evaluación adicionales.  *Nota:* *Un distrito escolar toma información de diversas fuentes en el proceso de evaluación. La revisión del expediente puede incluir pruebas de aptitud y rendimiento, la opinión de los profesores, el estado físico, el entorno social y cultural y el comportamiento adaptativo. Se debe documentar la información obtenida de todas las fuentes.* | | | |
| Se le invitará a participar en una reunión para revisar los resultados de la evaluación o de la revisión del expediente y determinar si su hijo reúne los requisitos para un plan de la Sección 504. | | | |
| **CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES**  Entiendo que la concesión del consentimiento es voluntaria. | | | |
| Se da el consentimiento para la evaluación Se deniega el consentimiento para la evaluación | | | |
| Firma del padre/madre/tutor | Fecha | Teléfono |
| Si tiene preguntas, comuníquese con:  Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Documentos adjuntos: Sección 504 Aviso de los Derechos de los padres/estudiantes en la identificación, evaluación y colocación** | | | |