

FORMATO ESTATAL DEL IEP DE SELPA
FIRMA Y CONSENTIMIENTO DE PADRES

Página. ____ de ____

Nombre _____

Fecha ____/____/____

Participantes en la junta IEP

_____ Padre / Guardián	_____ Fecha	_____ Padre / Guardián	_____ Fecha
_____ Representante LEA/Administrador designado	_____ Fecha	_____ Maestro de Educación General	_____ Fecha
_____ Alumno	_____ Fecha	_____ Especialista de Educación Especial	_____ Fecha
_____ Participante adicional/ título	_____ Fecha	_____ Participante adicional/título	_____ Fecha
_____ Participante adicional/ título	_____ Fecha	_____ Participante adicional/título	_____ Fecha
_____ Participante adicional/ título	_____ Fecha	_____ Participante adicional/título	_____ Fecha

CONSENTIMIENTO

- ___ Yo estoy de acuerdo con todas las partes del IEP
___ Estoy de acuerdo con el IEP, con la excepción de _____
___ Yo rechazo la oferta de iniciación de servicios de educación especial.
___ Yo entiendo que mi niño no es elegible para educación especial.
___ Yo entiendo que mi niño ya no es elegible para educación especial.

¿Facilitó la escuela la participación de los padres como un medio para mejorar los servicios y resultados para su niño?

Sí Si No No Respuesta

La firma de abajo es para autorizar y aprobar el IEP.

Firma: _____ Fecha ____/____/____
 Padre Guardián Delegado Estudiante adulto

Firma: _____ Fecha ____/____/____
 Padre Guardián Delegado Estudiante adulto

Si mi niño es o puede hacerse elegible para beneficios públicos (Medi-Cal): Yo autorizo el acceso del distrito al Medi-Cal: beneficios de seguro de salud para los servicios aplicables.

Firma del Padre

- El padre ha recibido una copia de los Procedimientos de Seguridad El padre has recibida una copia del report de evaluacion (Si es aplicable)
 Los padres han recibido una copia del IEP
 Alumno inscrito por los padres en escuela privada. Refiérase al Plan de Servicio Individual, si es apropiado.