

FORMATO ESTATAL DEL IEP DE SELPA

PLAN DE SERVICIO INDIVIDUAL PARA ESTUDIANTES PUESTOS POR LOS PADRES EN ESCUELA PRIVADA

Nombre del estudiante: _____ FDN: _____ / _____ / _____ Grado: _____

Nombre(s) del Padre/Encargado legal _____

Dirección: _____ Calle _____ Ciudad _____ Zona Postal _____

Teléfono de casa: (_____) _____ Celular: (_____) _____ Teléfono del trabajo: (_____) _____

Distrito donde esta localizada la escuela privada : _____ Distrito de la residencia: _____

Escuela en Casa: _____ Escuela Privada _____

Teléfono Escolar Privado: (_____) _____ Teléfono del Distrito de la Residencia: (_____) _____

Marque una de las siguientes

Los padres del estudiante han rechazado la oferta del distrito de un Plan de Servicio.

O

Los padres del estudiante han aceptado la oferta del distrito de un Plan de Servicio.

Servicios: El distrito (LEA) proporcionará el servicio (s) de educación especial de abajo para el estudiante mientras este inscrito en escuela privada o hasta que la parte proporcionada de fondos federales haya sido gastada en el actual año escolar.

Área (s) de necesidad: _____

Resumen de Niveles Presentes: _____

Servicio de Educación Especial	Frecuencia	Duración	Lugar	Fecha de Inicio	Fecha que termina	Proveedor de Servicios

El estudiante ha sido encontrado elegible para servicios de educación especial. Firmando este documento, el padre(s)/encargado ha indicado al Distrito de Residencia (DOR) que ellos han decidido inscribir unilateralmente o continuar para inscribir al estudiante en una escuela privada sin el consentimiento de referencia de, o bajo cargos de gasto del Distrito. Además se reconoce que el DOR ha ofrecido desarrollar un IEP cuando el padre (s)/encargado del estudiante expresa un interés en inscribir al estudiante en la escuela pública. Los padres entienden que de acuerdo con IDEA 2004, sus derechos para cumplir con el proceso no se aplican en una ubicación escolar privada.

Padre/Guardian: _____ Fecha: _____ / _____ / _____

Padre/Guardian: _____ Fecha: _____ / _____ / _____

Representante de LEA: _____ Fecha: _____ / _____ / _____

Otro: _____ Fecha: _____ / _____ / _____

Próxima revisión anual vence: _____ / _____ / _____ Revisión triennial vence: _____ / _____ / _____

**FORMATO ESTATAL DEL IEP DE SELPA
PLAN DE SERVICIO INDIVIDUAL PARA ESTUDIANTES PUESTOS POR LOS PADRES EN ESCUELA
PRIVADA**