

FIRMA Y CONSENTIMIENTO DE PADRES

Nombre del Estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Fecha del IEP: _____

PARTICIPANTES EN LA JUNTA IEP

Padre/Encargado/Substituto	Fecha	Padre/Guardian	Fecha
Estudiante Adulto	Fecha	Maestro(a) de Educación General	Fecha
Representante LEA/Admin designado	Fecha	Especialista en 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
Participante adicional/ título	Fecha	Participante adicional/ título	Fecha

CONSENTIMIENTO

- Yo estoy de acuerdo con todas las partes del IEP.
 Yo 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.

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

Firma _____ Fecha _____
 Padre Encargado Substituto Estudiante Adulto

Firma _____ Fecha _____
 Padre Encargado Substituto Estudiante Adulto

PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES

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

Sí No No Respuesta

- El Padre/Estudiante Adulto ha recibido una copia de los Procedimientos de Seguridad.
 El Padre/Estudiante Adulto has recibida una copia del reporte de evaluación (Si es aplicable).
 El Padre/Estudiante Adulto ha recibido una copia del IEP.
 Alumno inscrito por los padres en escuela privada. Refiérase al Plan de Servicio Individual, si es apropiado.