

CONDADO DE SANTA CLARA
NOTIFICACIÓN DE REUNIÓN
PROGRAMA DE EDUCACIÓN PERSONALIZADA (IEP)

- Inicial Anual Trienal Planificación de la transición Previo a la expulsión Interino Extendido
 Otro _____

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____

Dirección: _____

Fecha de hoy: _____

Estimado _____

Se ha programado una reunión relativa al IEP (Programa de educación personalizada) concerniente a su hijo. Su participación es importante para el desarrollo de una educación adecuada para su hijo. Su hijo podría beneficiarse al participar en la reunión del IEP y está invitado a asistir. Los estudiantes secundarios (7.º grado y superiores) deben asistir a la reunión del IEP. Puede invitar a otra persona a la reunión. Si esta es la primera reunión del IEP de su hijo y éste estaba recibiendo los servicios comprendidos en la Sección C, a través de un IFSP (Plan de servicios individualizados para la familia), usted puede solicitar al distrito que invite al coordinador del servicio comprendido en la Sección C o a otro representante.

Se le solicita que asista a esta reunión como miembro participante del equipo del IEP. La reunión está programada para:

Fecha: _____ Hora: _____
 Escuela/Ubicación: _____ Sala: _____

Anticipamos que también asistirán los siguientes miembros:

Administrador/Persona designada: _____	Otro: _____
Profesor de educación especial: _____	Otro: _____
Profesor de educación general: _____	Otro: _____
Estudiante: _____	Otro: _____
Psicólogo: _____	Otro: _____
Experto: _____	Otro: _____

NOTIFICACIÓN: si desea grabar esta reunión, debe proporcionar una notificación con 24 horas de anticipación. Nosotros también grabaremos la reunión.

Si desea obtener más información sobre las garantías procesales que le corresponden o el objetivo de esta reunión, comuníquese con:

Nombre: _____ Cargo: _____
 Escuela/Distrito: _____ Teléfono: _____

Complete y firme este formulario, y envíelo a: _____

Marque las siguientes opciones, según corresponda:

- Tengo previsto asistir a la reunión. No tengo previsto asistir a la reunión, pero estaré disponible mediante teleconferencia.
 Necesito la asistencia de un intérprete: _____ Idioma _____

Enumere los asistentes adicionales: _____

Solicito un cambio de hora o lugar. Llámenme a mi casa (____) _____ al trabajo (____) _____

Doy mi consentimiento para que el distrito invite al personal de otra organización para asistir a la reunión en el caso de que se aborde el tema del período de transición una vez finalizada la secundaria.

 Firma _____ Fecha ____ / ____ / ____

NO, no puedo asistir a la reunión, pero por medio de la presente autorizo que se lleve a cabo la reunión sin mi presencia (CFR 300.322d). Comprendo que se me entregarán los documentos relacionados con el IEP y esta reunión para que los firme, y los devolveré oportunamente.

NO, no puedo asistir, pero enviaré a _____ que oficiará como mi representante. Comprendo que se me entregarán los documentos relacionados con el IEP y esta reunión para que los firme, y los devolveré oportunamente.

 Firma _____ Fecha ____ / ____ / ____