

PEI - Consentimiento para Colocación

Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Fecha: _____

ACUSE DE RECIBO PARENTAL Y PETICIONES

Marque **todas** las siguientes casillas **que apliquen**:

1. He recibido una copia del *Aviso de Garantías Procesales*.
2. He asistido y participado en la junta del equipo PEI.
3. Recibí un aviso de la junta del equipo PEI, pero no asistí.
Si el padre no asistió, especifique los métodos y las fechas de contacto para animar al padre a asistir.
a. Método/Fecha: _____ c. Método/Fecha: _____
b. Método/Fecha: _____ d. Método/Fecha: _____
4. Los padres no asistieron, pero la junta de PEI continuó sin la presencia de los padres.
5. Solicito una copia de este PEI en mi idioma/otro modo de comunicación principal: _____
6. He recibido una copia de los reportes de evaluación que se repasaron al desarrollar este PEI.
7. He recibido una copia del PEI.
8. Sí No La escuela facilitó la participación del padre como medio para mejorar los servicios y resultados de mi hijo.

CONSENTIMIENTOS DEL PADRE

Marque **una** de las siguientes dos casillas:

1. Estoy de acuerdo con la determinación de la elegibilidad o inelegibilidad de mi hijo para educación especial.
2. No estoy de acuerdo con la determinación de la elegibilidad o inelegibilidad de mi hijo para educación especial.
3. Rechazo la oferta del inicio de servicios de educación especial.

Si su hijo es elegible para educación especial, marque **una** de las siguientes tres casillas:

1. Entiendo y doy mi consentimiento a los contenidos de este PEI.
2. Entiendo y doy mi consentimiento a los contenidos de este PEI, a excepción de: _____
3. No doy mi consentimiento a los contenidos de este PEI.

Si su hijo es elegible para educación especial, marque la siguiente casilla para indicar su autorización:

- He recibido una copia del formulario "Consentimiento Para Facturar a Medi-Cal e Intercambiar Información".

Yo entiendo que no se repondrán los servicios cuando mi hijo esté ausente, o cuando una sesión normal programada suceda en un día no estudiantil a menos que se haya acordado lo contrario, y que los servicios no serán provistos durante los descansos y días festivos a excepción de los servicios que se proveen durante el año escolar prolongado.

Firma del Padre/Estudiante Adulto: _____ Fecha: _____

Firma del Padre/Estudiante Adulto: _____ Fecha: _____