Ejemplo de solicitud de educación especial para la evaluación inicial de elegibilidad

*(Director de Educación Especial):*

*Distrito Escolar Unificado de [Ciudad]:*

*Dirección:*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de mi hijo(a): | Fecha de nacimiento:  |
| Dirección: | Teléfono: |

Fecha:

Estimado *(Director de Educación Especial),*

**Le escribo para referir a mi hijo(a) a una evaluación para determinar su elegibilidad para recibir servicios y apoyo de educación especial.**

**Entorno escolar/de cuidado infantil actual**:

**Razón de la Referencia**:

**Solicito que el Distrito Escolar Unificado Local evalúe a mi hijo en todas las áreas de sospecha de discapacidad para un Programa de Educación Individualizado o para adaptaciones o modificaciones al programa bajo la Sección 504, incluyendo:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Desarrollo cognitivo/estrategias de pensamiento | [ ]  Desarrollo motor/perceptivo |
| [ ]  Desarrollo de la comunicación | [ ]  Comportamiento Social/Emocional/Adaptativo |
| [ ]  Educativo/Académico | [ ]  Otro: Cualesquiera otras áreas que puedan aplicar |

**Yo entiendo que:**

* **Todos los niños tienen derecho a una educación pública apropiada y gratuita en el ambiente menos restrictivo.**
* **Recibiré un plan de evaluación dentro de 15 días.**
* **No se puede hacer ninguna evaluación hasta que yo firme y le devuelva el plan de evaluación.**
* **El IEP se programará dentro de los 60 días posteriores a la devolución del plan firmado.**

**Me gustaría recibir copias de todos los informes de evaluación antes de la reunión del IEP.**

**He incluido los siguientes:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Formulario de liberación de HIPAA firmado por mi médico | [ ]  Copias de componentes de evaluación completada, incluyendo fechas y resultados |
| [ ]  Resumen Médico | [ ]  Otras evaluaciones pertinentes, notas e informes |

Atentamente,

REQUEST FOR SPECIAL EDUCATION ASSESSMENT (TEMPLATE)