

Fecha: _____

Estimado _____:

Nuestro distrito escolar le invita a una reunión para tratar las necesidades educativas de _____ (el niño). Será en _____ (lugar y oficina) en _____ (fecha) a las _____ (hora).

Los miembros del personal desean reunirse con usted por las siguientes razones: (marque todas las que correspondan.)

- Examinar la situación académica de su hijo(a) y determinar la información que se necesita, si lo hubiere, para completar la evaluación/reevaluación de su hijo(a).
- Examinar los resultados de la evaluación inicial /reevaluación de su hijo(a) y determinar si reúne los requisitos para educación especial y para los servicios relacionados.
- Examinar y(o) desarrollar el Programa de Educación Individualizada (IEP) de su hijo(a).
- Considerar una determinación de manifestación basada en la discapacidad anterior de su hijo(a) en una acción disciplinaria/audiencia.
- Considerar la necesidad de una evaluación de la conducta funcional de su hijo(a).
- Considerar la necesidad de elaborar o revisar un plan de intervención de conducta.
- Considerar la necesidad de desarrollar o revisar el plan de transición del estudiante. (El estudiante y otro representante(s) de la entidad(es) también están invitados.)
- Revisar la fecha calculada para la graduación de su hijo(a) o la finalización de los servicios de educación especial.
- Otro: _____

Otras personas, y sus títulos, que serán invitados:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Sírvase hacer los arreglos necesarios para participar en esta reunión, su contribución es muy importante. Puede traer a otras personas que puedan ayudar al comité. Si usted trae a otras personas, le pedimos que nos notifique con anterioridad a la reunión para que podamos acomodar a todos los participantes. Si necesita un intérprete o un traductor, sírvase avisarnos. Si no puede asistir en la fecha propuesta, pero podría participar si la reunión fuera programada en otra ocasión (en una fecha y(o) un lugar que acordado mutuamente), o que se lleve a cabo por teléfono, o si usted tiene alguna pregunta relacionada con sus derechos perfilados en el folleto adjunto, por favor avise a nuestro departamento antes de _____ (fecha) a _____ (teléfono).

Atentamente,

Anexo

*Los derechos de los Niños Discapacitados
Y las Responsabilidades de los Padres de Familia*

cc: Participantes en la reunión

Documentación de los intentos para asegurar la participación de los padres de familia

Tipos de Contacto	Fecha(s)	Resultados
Correspondencia escrita		
Llamadas telefónicas		
Visitas al hogar		
Otro		