

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES

NOMBRE DEL NIÑO: _____ ID DEL ESTUDIANTE: _____
PRIMER INICIAL APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO _____ GRADO: _____ EDAD: _____ FECHA: _____
MES/DÍA/AÑO MES/DÍA/AÑO

PADRE(S): _____

TELÉFONO: (TRABAJO) _____ (DOMICILIO) _____ (OTRO) _____

DOMICILIO: _____ DISTRITO/AGENCIA: _____
DIRECCIÓN/APARTADO POSTAL CIUDAD/ESTADO CÓDIGO POSTAL

Se solicita consentimiento para lo siguiente:

- Evaluación inicial
- Reevaluación
- Enmienda/Modificaciones al Programa de Educación Individualizada (IEP)
- Acceso ayudas públicas o seguro (debe obtenerse cada vez que el organismo público intenta acceder; debe ser voluntario por parte del (de los) padre(s)).
- Asistencia equipo del IEP: dispensa para un miembro del equipo del IEP, total o parcial

(Nombre del miembro dispensado) (Representante del LEA) (Fecha)

- Miembros de organismo(s) externo(s) que financia(n) o presta(n) servicios de transición secundarios para asistir a reuniones del IEP

(Organismo) (Fecha) a (Fecha)

(Organismo) (Fecha) a (Fecha)

PADRE(S):

Se explican los procedimientos de valoración que se utilizarán para evaluar las áreas de funcionamiento en la notificación escrita a los padres, OSDE Formulario 8. He recibido una explicación de la evaluación propuesta y los procedimientos de evaluación que se utilizarán. Estoy al tanto de las protecciones dispuestas según las garantías procesales. He recibido una copia de los *Derechos de los padres en educación especial: Notificación de las garantías procesales* _____ (iniciales de los padres).

Por recursos adicionales, comuníquese con su organismo de educación local (LEA) al número telefónico que sigue. También puede comunicarse con el Departamento de Educación del Estado de Oklahoma (OSDE), Servicios de Educación Especial (SES) al (405) 522-3248 o visitando el sitio Web del OSDE-SES Web en <www.sde.state.ok.us>.

FIRMA DEL PADRE FECHA

DE: _____
FIRMA DEL FUNCIONARIO DEL DISTRITO/ORGANISMO PÚBLICO TELÉFONO FECHA

DIRECCIÓN/APARTADO POSTAL	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
USO ESCOLAR ÚNICAMENTE:	Notificación enviada por:	<input type="checkbox"/> Correo de EE. UU.	Fecha envío _____
		<input type="checkbox"/> Entrega en mano	Fecha entrega _____
¿Se necesita traducción/interpretación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si sí, especificar cómo y cuándo se necesita: _____			
La firma del funcionario de la escuela/organismo público confirma que el(los) padre(s) han recibido una explicación en su lengua nativa u otra forma de comunicación de modo que el(los) padre(s) entienda(n) sus derechos.			