

## CONSENTIMIENTO PARA LA INVITACIÓN DE AGENCIA(S) A LA REUNIÓN DE TRANSICIÓN

### **ELIJA UNO O AMBOS:**

- Consentimiento del padre/tutor y/o
- Consentimiento del estudiante (que ha alcanzado la mayoría de edad y ha elegido no delegar derechos)

FECHA: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

ESTIMADOS \_\_\_\_\_  
Padre/tutor y/o estudiante que ha alcanzado la mayoría de edad

Este año se llevará a cabo su reunión anual del Programa de Educación Individualizada (IEP, por sus siglas en inglés), incluyendo la consideración de los servicios de transición y metas pos-secundaria necesarios. En la medida adecuada, un representante de la(s) agencia(s) responsable(s) de proporcionar servicios de transición pos-secundaria, será invitado a la reunión del IEP.

### **LAS AGENCIAS ESPECÍFICAS INCLUYEN:**

- Departamento de Servicios Humanos (DHS, por sus siglas en inglés)
- Departamento de Servicios Humanos de los Servicios de Rehabilitación (DRS, por sus siglas en inglés)
- Departamento de Servicios Humanos de Discapacidades del Desarrollo (DD, por sus siglas en inglés)
- División de Cuidado Especializado para Niños (DSCC, por sus siglas en inglés)
- Servicios de educación post-secundaria para las personas con discapacidad
- Ejército
- Otro:

Por favor firme a continuación para indicar su consentimiento o rechazo a que se invite a la(s) agencia(s) antes mencionada(s).

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma y título del personal de la escuela

\_\_\_\_\_  
Teléfono (incluya el código de área)

### **POR FAVOR ELIJA UNA Y FIRME A CONTINUACIÓN:**

**SÍ** doy mi consentimiento para que se invite a la(s) agencia(s) mencionada(s) anteriormente a las reuniones del IEP. Entiendo que mi consentimiento es voluntario y puede ser revocado en cualquier momento antes de que los representantes de las agencias identificadas hayan sido invitados a la reunión IEP.

**NO** doy mi consentimiento para que se invite a la(s) agencia(s) mencionada(s) anteriormente a las reuniones del IEP.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha