

NOTIFICACIÓN DE LA CONFERENCIA A LOS PADRES/TUTORES

Fecha: _____ Nombre Del Alumno: _____ Fecha De Nacimiento Del Alumno: _____

Estimado : _____
(Nombre De Los Padres/Tutores)

Para poder hablar de las necesidades educativas de su hijo, se le invita a asistir a una reunión del Programa Educativo Individualizado (IEP) que se celebrará:

Fecha: _____ Hora: _____ Lugar: _____

A más tardar 3 días escolares antes de la reunión programada, el distrito escolar tiene que proporcionarle copias de todo el material escrito que será considerado por el equipo del IEP en la reunión para que usted pueda participar en la reunión como un miembro del equipo bien informado. Si el distrito escolar aún no se ha puesto en contacto con usted para indicarle el método de entrega preferido (es decir, entrega electrónica, correo postal, recogida en la escuela), póngase en contacto con la persona indicada a continuación. Además, usted tiene derecho a revisar y/o copiar los archivos escolares de su hijo antes de cualquier reunión de elegibilidad de educación especial o del IEP.

Usted es un participante en el equipo del IEP que se reunirá para tratar el propósito como se indica en la siguiente sección. Usted tiene derecho a traer a otras personas que tengan conocimientos o experiencia especial con respecto a su hijo. Si piensa traer a otras personas, por favor notifique a _____ antes de la reunión para que se puedan hacer los arreglos y acomodaciones para los participantes.
(Nombre e información de contacto)

Usted tiene derecho a solicitar que el distrito escolar le proporcione **un intérprete** para la reunión. Tiene derecho a solicitar que el intérprete no desempeñe ninguna otra función en la reunión del IEP que no sea la de intérprete, y el distrito escolar debe hacer esfuerzos razonables para cumplir esta solicitud. Puede ponerse en contacto con _____ para cualquier pregunta o queja sobre los servicios de interpretación.
(Nombre e información de contacto)

Puede solicitar un intérprete poniéndose en contacto con la persona indicada a continuación:

Nombre: _____ Título: _____ Teléfono: _____

Si estos arreglos de la reunión no son aceptables y/o si usted desea revisar y/o copiar el archivo del estudiante de la escuela de su hijo, por favor póngase en contacto con el individuo indicado a continuación:

Nombre: _____ Título: _____ Teléfono: _____

El propósito de esta conferencia es para:

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Revisión de datos existentes | Revisar la situación educativa de su hijo y determinar cuáles son los datos adicionales, si los hay, que se necesitan para completar la evaluación de su hijo. |
| <input type="checkbox"/> Evaluación inicial/Elegibilidad | Revisar la evaluación reciente de su hijo para determinar la elegibilidad inicial para la educación especial y los servicios relacionados. |
| <input type="checkbox"/> Reevaluación | Revisar la evaluación reciente de su hijo para determinar (reconsiderar o cambiar) la elegibilidad continua para la educación especial y los servicios relacionados. |
| <input type="checkbox"/> Programa de Educación Individualizada inicial | Revisar la necesidad de su hijo de recibir educación especial y servicios relacionados y su colocación y desarrolle un IEP inicial. |
| <input type="checkbox"/> Revisión del IEP | Revisar y/o modificar el IEP de su hijo para determinar la educación especial y los servicios relacionados y la colocación. |
| <input type="checkbox"/> Transición secundaria | Considerar las metas postsecundarias y los servicios de transición (comenzando a los 14 años y medio). |
| <input type="checkbox"/> Evaluación funcional de la conducta/Plan de intervención del comportamiento | Considerar la necesidad de una evaluación funcional del comportamiento de su hijo y la necesidad de crear o revisar un Plan de intervención del comportamiento. |
| <input type="checkbox"/> Revisión de la Determinación de Manifestación | Considerar la relación de la discapacidad de su hijo con la(s) violación(es) del código disciplinario. |
| <input type="checkbox"/> Graduación | Revisar la fecha prevista de graduación de su hijo. |
| <input type="checkbox"/> Otros | Revisar/considerar otras áreas (por ejemplo, terminación de la colocación, salida por edad). |

Las personas invitadas y/o sus títulos se enumeran a continuación. Si una de las personas requeridas que se enumeran a continuación no puede asistir debido a circunstancias imprevistas, el distrito designará un reemplazo apropiado y adecuado para asistir a la reunión del IEP. Cualquier alumno de 14 años y medio o más tiene que ser invitado a cualquier reunión si el propósito de la reunión es para considerar las necesidades de servicios de transición.

Nombre y/o título (educador general de educación)	Nombre y/o título
Nombre y/o título (educador de educación especial)	Nombre y/o título
Nombre y/o título (representante de LEA)	Nombre y/o título
Nombre y/o título	Nombre y/o título

El equipo del IEP hablará sobre si su hijo necesita tecnología de asistencia (AT - Assistive Technology) para recibir una educación pública gratuita y apropiada (FAPE - Free Appropriate Public Education). Puede ponerse en contacto con el Programa de Tecnología Asistencial de la Junta Estatal de Educación de Illinois (ISBE-Illinois State Board of Education) llamando al número gratuito (866) 262-6663 o visitando <https://www.isbe.net/Pages/Special-Education-Assistive-Technology.aspx>.

Usted y su hijo están protegidos por las salvaguardias procesales de los reglamentos de educación especial. El distrito escolar debe proporcionarle una copia de **Explicación de las Salvaguardias Procesales** una vez al año. Póngase en contacto con el distrito escolar si necesita una copia de la **Explicación de las Salvaguardias Procesales**.

Nombre: _____ Título: _____ Numero de Teléfono: _____

Sinceramente,

(Firma)

Nombre: _____

Título: _____