

Fecha: \_\_\_\_\_

**AVISO PARA LOS PADRES  
NO SE NECESITA INFORMACIÓN ADICIONAL DE EVALUACIÓN  
y ESTADO DE LA REEVALUACIÓN: NECESARIA/NO NECESARIA**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ FDN: \_\_\_\_\_

Número de ID: \_\_\_\_\_

Estimado Padre/Tutor/Estudiante Adulto,

Como parte del proceso de reevaluación de educación especial, aproximadamente el día \_\_\_\_\_, los miembros del comité del IEP y del Equipo Multidisciplinario (MDT) revisaron la información existente sobre las necesidades educativas de su hijo. Esta información incluyó la información que usted nos proporcionó sobre la entrevista, evaluaciones existentes, evaluaciones actuales basadas en el salón de clase, informes de progresos y observaciones hechas por los maestros y otro personal. Después de una revisión de esta información, el equipo ha concluido que no se necesita información adicional para determinar si un niño continúa siendo elegible para recibir servicios de educación especial (vea la casilla marcada a continuación).

- El Distrito propone que una reevaluación formal sea llevada a cabo utilizando la información de la evaluación existente. Un representante del Distrito se comunicará con usted cuando se haya completado la reevaluación para programar una reunión formal con el MDT.
- El Distrito propone que no es necesaria una reevaluación formal basada en la revisión de información de la evaluación existente, no se han identificado preguntas de evaluación nuevas y el reconocimiento de que la elegibilidad actual todavía es apropiada. Un representante del Distrito se comunicará con usted para tener su conocimiento para anular la reevaluación de su hijo porque no es necesaria.

Usted tiene el derecho de solicitar evaluaciones futuras para determinar si su hijo continúa siendo un niño con una discapacidad en necesidad de servicios de educación especial. Si usted cree que una evaluación más a fondo es necesaria, por favor complete y entregue la parte inferior de esta carta. Si no recibimos la parte inferior de esta carta como más tardar el día \_\_\_\_\_ nosotros asumiremos que usted está de acuerdo con que no se necesita información adicional y con que nosotros ya podemos programar una reunión con usted para hablar sobre las necesidades educativas de su hijo.

Su hijo tiene protecciones de procedimientos bajo IDEA. Esas protecciones están explicadas en las "Explicaciones de Procedimientos de Salvaguardia Disponibles para Padres de Niños con Discapacidades." Si le gustaría recibir una copia de los procedimientos de salvaguardia, o si le gustaría recibir ayuda para entender el contenido, por favor comuníquese con \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Director o Designado (persona completando el formulario)

\_\_\_\_\_  
Cargo

\_\_\_\_\_  
Teléfono

**ASUNTO:**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ FDN: \_\_\_\_\_

Número de ID: \_\_\_\_\_

Creo que se necesita información adicional de la evaluación para determinar si mi hijo continúa teniendo una discapacidad y/o si continúa necesitando servicios de educación especial. Especialmente, me gustaría que esta evaluación incluyera lo siguiente:

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

**POR FAVOR ENTREGUE ESTE FORMULARIO EN EL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE LA  
ESCUELA DE SU HIJO**

Distribution: Original - Confidential Folder 1st Copy - Parent/Guardian/Adult Student 2nd Copy - Special Education Teacher/School