Su Escuela/Distrito
Su Ciudad

SpEd 8 04.08

Aviso Escrito Previo para la Evaluación/Re-evaluación y Revisión de Datos Existentes

Requerido para todas las re-evaluaciones (y evaluaciones iniciales si es apropiado)

Estudiante_____ Fecha_____

Escuela_____Grado_____ Clasificación_____

Aviso Escrito Previo para la Evaluación para ser Elegible a la Educación Pública Gratuita Apropiada bajo IDEA

Nosotros estamos proponiendo evaluar/re-evaluar a este estudiante para determinar si el/ella tiene una incapacidad que adversamente afecta el rendimiento educativo y requiere educación especial y los servicios relacionados bajo el Acta de Educación para Individuos con Incapacidades (IDEA). Nosotros estamos proponiendo esta evaluación porque hay preocupaciones sobre el progreso educativo del estudiante. Aunque pudo haber habido intervenciones llevadas a cabo anteriormente, las preocupaciones sobre su progreso continúan. Estas preocupaciones forman la base para esta acción. Usted tiene protección bajo los Resguardos Procedurales que recibió previamente. Usted puede pedir otra copia de los Resguardos Procedurales al Maestro de educación especial. Si usted tiene cualquier pregunta con respecto a este aviso o de los Resguardos Procedurales, contacte al Director o al Maestro de educación especial en la escuela del estudiante.

Datos Revisados:

- □ Datos existentes de evaluación
- □ Examen basado en Normas (IOWA)
- □ UAA
- □ Información de/los padre(s)
- □ Evaluaciones realizadas en el aula
- □ Otros_____
- □ CRTs
- □ Observaciones

En base a los datos revisados, los participantes han determinado:

□ Los datos existentes son suficientes para determinar la elegibilidad/continuación de elegibilidad y la naturaleza y el alcance de la educación especial y servicios relacionados necesarios.

□ Los datos existentes NO son suficientes para determinar la elegibilidad/continuación de elegibilidad y la naturaleza y el alcance de la educación especial y servicios relacionados necesarios.

Áreas adicionales que serán evaluadas_____
_____

□ Los padres tienen el derecho y están solicitando una evaluación para determinar la elegibilidad/ continuación de elegibilidad.

Áreas adicionales que serán evaluadas_____
_____

Nota: Obtenga un nuevo Consentimiento para la Evaluación antes de administrar evaluaciones adicionales en las áreas especificadas arriba.

Participantes del Equipo	Titulo
_____	Padre/Estudiante adulto (Firma indica haber recibido una copia)
_____	Representante de LEA
_____	Maestro de educación especial
_____	Maestro de educación regular
_____	_____
_____	_____

*Nota: Si falta la firma del padre/estudiante adulto, marque abajo:

□ No asistió (documente que esfuerzos se hicieron para involucrar al padre/estudiante adulto) **O**

□ Participó vía teléfono, video conferencia o de otra manera **Y** □ Una copia de este documento fue enviada al padre el (fecha)_____

Al finalizar este proceso de re-evaluación, complete un nuevo formulario "Resumen del Reporte de la Evaluación del Equipo & Aviso Escrito Previo de la Determinación de Elegibilidad".