Su dirección

Su número de teléfono

Fecha

Nombre del Director

Nombre de la escuela del niño/a

Dirección de la escuela

Estimado/a Director:

Soy el padre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuya fecha de nacimiento es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Mi niño no ha ido bien en la escuela y por eso, pido una evaluación exhaustiva multidisciplinaria para determinar si mi niño necesita servicios de educación especial, y si es así, cuales servicios son necesarios.

Me gustaría participar con el resto del equipo de estudios de niños (IEP) en el análisis para determinar cuales datos y pruebas son necesarias. También, me gustaría saber cuándo serán los exámenes (si hay), y si algunas reuniones serán fijadas para que yo podría asistir.

Entiendo que la evaluación debe ser completada, y un informe escrito, dentro de 60 días escolares de mi consentimiento de la evaluación (apunte: 60 días calendarios por estudiantes en las escuelas publicas autónomas). Por favor, mándeme una forma para firmar de permisión de evaluar, tan pronto como posible, para que podríamos comenzar el proceso. [O, me gustaría venir a la escuela y firmar la forma inmediatamente].

Si tiene algunas preguntas o problemas con éste pedido, por favor contácteme conmigo.

Gracias.

Saludos,

MANTENGA UNA CÓPIA DE ESTA CARTA POR SU REGISTRO. RECOMENDAMOS QUE USTED ENTREGUE POR MANO ESTE PEDIDO AL DIRECTOR, O MANDE CORREO CERTIFICADO, ACUSE DE RECIBO SOLICITADO.