



DIVISION OF SPECIAL EDUCATION

DOC
TYPE 4959E

PRINT STUDENT'S NAME: (LAST) _____ (FIRST) _____ (M.I.) _____			DATE (MM/DD/YY) _____
_____			STUDENT ID. NO. _____

**INFORMED NOTICE OF IEP/EP TEAM RECOMMENDATION AND
PARENTAL CONSENT FOR EDUCATIONAL PLACEMENT IN
EXCEPTIONAL STUDENT EDUCATION**
INITIAL PLACEMENT IN EXCEPTIONAL STUDENT EDUCATION

TO THE PARENT(S) OR GUARDIAN(S) OF: _____

Previously, you were notified that your child met eligibility criteria for: _____

The attached eligibility form includes interpretive evaluation data for the purpose of determining whether or not your child has met eligibility criteria for exceptional student education. The IEP/EP team met on _____ and has recommended that your child be placed in exceptional student education.

As parent(s)/guardian(s) of a child with a disability you have protections under the procedural safeguards of the Individuals with Disabilities Education Act (IDEA). A copy of the Summary of Procedural Safeguards has been attached for you. If you need additional copies of the procedural safeguards, assistance in understanding the procedural safeguards, or if you want additional information regarding your child's educational placement, please contact:

* _____ (Name/Title) _____ (Address) _____ (Telephone)

_____ (Name/Title) _____ (Address) _____ (Telephone)

Please read the following and indicate your decision by checking the appropriate box. Please sign, date and return the original to the contact person* listed above.

YES, I consent to the educational placement of my child in exceptional student education.

_____ (Parent/Guardian Signature) _____ (Date)

No, I do not consent to the educational placement of my child in exceptional student education.

_____ (Parent/GuardianSignature) _____ (Date)

I wish to discuss the placement of my child in exceptional student education before making a decision.

_____ (Parent/GuardianSignature) _____ (Date)

Place original (with parent/guardian signature) in cumulative record. Copy to parent/guardian.



DIVISIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL

DOC
TYPE 4959S

NOMBRE DE ESTUDIANTE EN LETRA DE MOLDE: (APELLIDO) (NOMBRE) (I.)			FECHA (M/D/A)	
			NO. de ID. de ESTUDIANTE	

NOTIFICACIÓN DE INFORMACIÓN DE LA RECOMENDACIÓN DEL EQUIPO DE IEP/EP Y CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA LA COLOCACIÓN EDUCACIONAL EN LA ENSEÑANZA DE ESTUDIANTES ESPECIALES
COLOCACIÓN INICIAL EN LA ENSEÑANZA DE ESTUDIANTES ESPECIALES

AL (A LA) PADRE (MADRE) O TUTOR(ES) DE: _____

Usted(es) fue(ron) notificado(s) anteriormente con respecto a que su hijo(a) calificó para:

El formulario de calificación adjunto incluye datos de evaluación explicativos con el fin de determinar si su hijo(a) califica o no para la enseñanza de estudiantes especiales. El equipo del IEP/EP se reunió el _____ y ha recomendado que su hijo/a sea colocado/a en la enseñanza de estudiantes especiales.

Como padres o tutores de un niño con una discapacidad usted tiene protecciones por los salvaguardias procesales del acta de educación para individuos con discapacidades. Una copia del sumario de los salvaguardias procesales esta incluido. Si necesita copias del sumario de los salvaguardias procesales, ayuda para entender los salvaguardias procesales, o si quiere información adicional relacionado con la ubicación educacional de su hijo/hija por favor ponganse en contacto con:

* _____ (Nombre/Cargo) _____ (Dirección) _____ (Teléfono)

_____ (Nombre/Cargo) _____ (Dirección) _____ (Teléfono)

Favor lea(n) lo siguiente y indique(n) su decisión marcando la casilla apropiada. Favor firme(n), ponga(n) la fecha y devuelva(n) el original a la persona de contacto* indicada anteriormente.

Si, doy (damos) mi (nuestro) consentimiento para la colocación educacional de mi (nuestro(a) hijo(a) en la enseñanza de estudiantes especiales.

_____ (Firma de Madre/Padre/Tutor) _____ (Fecha)

No, no doy (damos) mi (nuestro) consentimiento para la colocación educacional de mi (nuestro(a) hijo(a) en la enseñanza de estudiantes especiales.

_____ (Firma de Madre/Padre/Tutor) _____ (Fecha)

Yo quisiera discutir la colocación de mi hijo(a) en la enseñanza de estudiantes especiales antes de tomar una decisión.

_____ (Firma de Madre/Padre/Tutor) _____ (Fecha)

Favor coloque el original (firmado por la (el) madre/padre/tutor) en el registro cumulativo. Copia para la(el) madre/padre/tutor.



DIVIZYON EDIKASYON ESPESYAL

DOC
TYPE 4959H

EKRİ NON ELÈV LA AN MAJISKIL (SIYATI) _____ (NON) _____ (INISYAL NON BATÈM) _____			DAT (J/M/A) _____
_____			NIMEWO IDANTIFIKASYON ELÈV LA _____

FÒM KI POU REKÒMANDASYON IEP/EP A AK FÒM KI DI PARAN YO KONSANTI POU YO METE PITIT YO A NAN PWOGRAM EDIKASYON POU ELÈV EKSEPSYONÈL KI MANDE ATANSYON ESPESYAL

PREMYE FWA Y AP METE TIMOUN NAN NAN PWOGRAM POU ELÈV ESEPSYONÈL

PARAN AK MOUN KI RESPONSAB: _____

Yo te deja fè w konnen, pitit ou a ka patisipe nan:

Nan fòm ki tache la a, wap jwenn enfòmasyon sou evalyasyon nou te fè pou pitit e ki te pèmèt nou detèmine si pitit ou kapab patisipe ou pa nan yon pwogram edikasyon eksepsyonèl pou timoun ki merite atansyon espesyal. Gwoup Plan Edikasyon Endividyèl (IEP) / Plan Edikasyonèl (EP) te rankontre _____, yo rekòmande pou yo mete pitit ou nan klas Edikasyon Elèv Eksepsyonèl.

Antan ke paran/responsab yon timoun ki gen dezabilite, ou genyen dwa ak mezi sekirite ki disponib dapre dekrè lwa sou edikasyon pou moun ki andikape (abreje IDEA an Anglè). Nou tache ak sa a pou ou yon kopi dwa ak mezi sekirite ki disponib pou paran elèv ki andikape. Si ou bezwen pi plis kopi, asistans pou ede w konprann dokiman sa a, ousnon si ou vle enfòmasyon adisyonèl konsènan desizyon edikasyonèl pou pitit ou a, tanpri kontakte:

* _____ (Non/tit) _____ (Adrès) _____ (Telefòn)

_____ (Non/tit) _____ (Adrès) _____ (Telefòn)

Silvoupplè li sa ki nan fòm sa a. Tcheke kare ki merite tcheke yo pou w di ki desizyon w. Tanpri siyen fòm nan, mete dat la epi voye orijinal la bay moun ki gen etwal(*) sou kote non li, nan mitan paj sa a.

Wi, mwen dakò pou yo mete pitit mwen an nan pwogram edikasyon pou timoun ki mande atansyon espesyal.

_____ (Paran oubyen moun ki responsab timoun nan) _____ (Dat)

Non, mwen pa dakò pou yo mete pitit mwen an nan pwogram edikasyon pou timoun ki mande atansyon espesyal.

_____ (Paran oubyen moun ki responsab timoun nan) _____ (Dat)

Mwen ta renmen diskite kesyon sa a ak moun ki responsab yo anvan yo mete pitit mwen an nan pwogram nan.

_____ (Paran oubyen moun ki responsab timoun nan) _____ (Dat)

Mete orijinal la (ki gen siyati paran an oubyen moun ki responsab timoun nan) nan dosye elèv la. Voye yon kopi bay paran an oubyen moun ki responsab timoun nan.