

Fecha de la Reunión de Elegibilidad:

ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO ALBEMARLE
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESPECIALES
401 McINTIRE ROAD
CHARLOTTESVILLE VA 22901
(434) 296-5885

Inicial
 Re-evaluación
 Traslado
 Otro: _____

RESUMEN DE ELIGIBILIDAD POR EDUCACIÓN ESPECIAL

Estudiante: _____ Número de seguridad social (SSN): _____

Escuela: _____ Clase: _____ Fecha del nacimiento: ____/____/____

Fuentes de la determinación de elegibilidad (Indique Vd. cuales):			
<input type="checkbox"/> Prueba psicológico	<input type="checkbox"/> Evaluaciones de logros	<input type="checkbox"/> Evaluaciones estandarizadas	<input type="checkbox"/> Evaluación del desarrollo
<input type="checkbox"/> Recomendaciones de la maestra	<input type="checkbox"/> Evaluación de habla y lenguaje	<input type="checkbox"/> Funcionamiento adaptivo	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Expedientes académicos	<input type="checkbox"/> Informes de padres/familia	<input type="checkbox"/> Observaciones	_____
<input type="checkbox"/> Evaluación socio-cultural	<input type="checkbox"/> Evaluación médica	<input type="checkbox"/> Exploración del oído	

1. DELIBERACIONES IMPRESCINDIBLES:

Resuman Vds. por favor las deliberaciones imprescindibles incluyen resultados de evaluaciones y consideraciones críticos a la decisión del comité de la elegibilidad.

N.B.: No se puede fundar elegibilidad en falta de habilidad en el inglés ni en falta de instrucción matemática ni leer. *Esta resumen sirve como noticia que los protocolos empleados en formularse informes de la elegibilidad de educación especial se destruyan un año después de esta reunión de elegibilidad. Si Vd. quiere examinar las materias antes de destruirlas, llame o escriba al director de la escuela de base de su hijo.*

Estudiante: _____

Fecha: _____

II. CONCLUSIONES

Eligible _____ Discapacidad primaria
_____ Discapacidad secundaria
_____ Servicios afines

No eligible

Rechazado _____ Servicios afines

(Se requiere consentimiento de padres por cualquier cambio en la identificación de educación especial y servicios afines.)

AVISO ESCRITO ANTES

La división de la escuela propone implementar la decisión de elegibilidad como se escribe. Se funda la decisión en la revista de expedientes y pruebas actuales, y en la ejecución del estudiante como se documenta en las informes fijadas y también en las deliberaciones imprescindibles notadas en esta resumen de elegibilidad. Otros alternativos, si hay algunos, que se consideremos, el razón de rechazarlos, y elementos, si hay algunos, cuales son relevantes a ese propósito se incluirán en el documento (Form 60.07) de Aviso Escrito Antes, o puedan encontrarse en la sección de deliberaciones imprescindible de este resumen de la reunión de elegibilidad. Vds. tienen seguros en las garantías procesales que se explican in el documento de derechos procesales que se les provida a Vds con el aviso escrito de esta reunión. Si Vds., los padres y/o el estudiante adulto, necesitan otra copia de los garantías procesales o necesitan ayuda para entender esa información, por favor llamen Vds. _____ a (____) _____ o hagan Vds. contacto por correo electrónico a _____

III. CONSENTIMIENTO DE PADRES / ESTUDIANTE ADULTO:

Indique Vd. su respuesta en la caja apropiada y firme Vd. debajo.

SOY DE ACUERDO con las conclusiones y doy mi consentimiento a la determinación / resultados.

NO SOY DE ACUERDO con las conclusiones y NO DOY mi consentimiento a la determinación / resultados.

Firma del padre o de la madre o del estudiante adulto

Fecha

IV. MIEMBROS DEL COMITÉ

(La firma refleja el acuerdo del miembro con la conclusión sobre. Se indica disenso con asterisco (*) – se fija opinión.

Presidente/Título

Fecha

Mastra(o) de educación especial

Fecha

LEA / Designado

Fecha

Maestro(a) de educación regular

Fecha

Título

Fecha

Título

Fecha

Título

Fecha

Título

Fecha

V. TERMINACIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y SERVICIOS AFINES:

No se requiere consentimiento para terminar servicios - es determinación inicial que no tiene elegibilidad.

No se requiere consentimiento para terminar servicios - el estudiante es elegible por servicios afines.

Se requiere consentimiento para terminar servicios. Estudiante elegible antes no es elegible ahora por educación especial y servicios afines. Consentimiento de padres abajo:

YO (ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA), _____ doy mi consentimiento de terminar educación especial y servicios afines por mi hijo (ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA)

Firma del padre o de la madre

Fecha