|  |  |
| --- | --- |
| **Distrito escolar/ Agencia pública** | **Noticia previa escrita y consentimiento**  **para provisión inicial de servicios**  34 C.F.R. §300(b) |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de estudiante** | **WISER ID** | **FDN** | **Año escolar** | **Fecha** |
|  |  |  |  |  |

El equipo ha determinado que su hijo/a es elegible para recibir educación especial y servicios relacionados. Se requiere su permiso antes de proveer los servicios por la primera vez.

1. **El equipo propone lo siguiente:**

|  |
| --- |
| Implementar un IEP inicial, que se desarrolló durante una reunión de equipo en la fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

1. **Noticia previa escrita:**

El distrito escolar le debe dar a usted una noticia de consentimiento cuando el distrito escolar: (1) propone iniciar o cambiar la identificación, evaluación o ubicación educativa de su hijo/a o la provisión para su hijo/a de una educación pública, apropiada y gratuita (FAPE, Free Appropriate Public Education); o (2) rehúsa iniciar o cambiar la identificación, evaluación o ubicación educativa de su hijo/a o la provisión de FAPE a su hijo/a. Usted y su hijo/a tienen derecho a los procedimientos de medidas preventivas con acuerdo al Acta para Individuos con Discapacidades (IDEA, Individuals with Disabilities Education Act). Se puede obtener una copia del Informe de Procedimientos de Medidas Preventivas de la escuela pública de su hijo/a o del sitio web del Departamento de Educación del Estado de Wyoming (WDE, Wyoming Department of Education) a www.edu.wyoming.gov. Este sitio Web contiene una lista de recursos para los padres de familia para obtener ayuda en entender el IDEA.

|  |
| --- |
| **Noticia escrita de acción de educación especial.** 34 C.F.R. §300.503 |
| Descripción de la acción que proponen tomar o rehúsan tomar el distrito escolar o la agencia pública:  Explicación de por qué están proponiendo tomar o están rehusando tomar la acción:  Descripción de cada procedimiento de evaluación, asesoría o reporte que usaron el distrito escolar o la agencia pública como base de la acción propuesta o rehusada:  Descripción de cualquieras otras opciones que consideró el equipo y por qué fueron rehusadas las opciones:  Descripción de otros factores relevantes: |

**Por favor complete y regrese lo más pronto posible.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de estudiante** | **Fecha** |
|  |  |

**CONSENTIMIENTO DEL PADRE DE FAMILIA PARA SERVICIOS INICIALES**

Antes de que pueda proveer la educación especial a su hijo/a, el distrito escolar/ agencia pública requiere su consentimiento en forma escrita. Dicho consentimiento es voluntario y se puede revocar después de la provisión inicial de educación especial.

**Marque un cuadro a continuación para indicar su preferencia:**

**DOY MI CONSENTIMIENTO a la provisión inicial de educación especial y servicios relacionados.**

**NO DOY MI CONSENTIMIENTO a la provisión inicial de educación especial y servicios relacionados.**

Entiendo que si rehúso dar el consentimiento para que mi hijo/a reciba servicios de educación especial, el distrito escolar o agencia pública no están autorizados para implementar un IEP inicial, y no se quiere convocar una reunión del equipo IEP. Además, entiendo que el distrito escolar o agencia pública no estarán en violación del requerimiento, según El Acta federal para Individuos con Discapacidades (IDEA, Individuals with Disabilities Education Act) y las Reglas del Capítulo 7 del Departamento de Educación Estado de Wyoming (Wyoming Department of Education) que gobiernan los servicios para niños con discapacidades para hacer disponible una educación pública, apropiada y gratuita (FAPE, Free Appropriate Public Education) para mi hijo/a.

Firma del padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Derechos de educación especial para los padres y los niños/as:** 34 C.F.R. §300.504

La noticia del documento de los *Procedimientos de medidas preventivas* provee una explicación de sus derechos bajo IDEA e información de las fuentes de información para los padres de familia para contactar y obtener ayuda para entender IDEA. También puede contactar al individuo listado a continuación para información o ayuda. Una copia de los *Procedimientos de medidas preventivas* está disponible enwww.edu.wyoming.gov.

Se anexa una copia de los *Procedimientos de medidas preventivas*. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Iniciales)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y título de persona de contacto** | **Domicilio** | **Teléfono** |
|  |  |  |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

***Para uso exclusivo del distrito escolar o agencia pública***

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha recibida** | **Firma del oficial del distrito escolar o agencia pública** |
|  |  |