|  |  |
| --- | --- |
| **Distrito escolar/ Agencia pública** | **Excusa de miembro del equipo IEP** 34 C.F.R. §300.321(e) |
|  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fecha de reunión** | **Hora** | **Lugar** |
|  |  |  |

El propósito de esta forma es informarle que los miembros del equipo IEP listados a continuación no podrán asistir a la reunión del equipo IEP, y para obtener su acuerdo o consentimiento para permitir la excusa de esos miembros.

**El distrito escolar o agencia pública deben asegurarse de que el equipo IEP incluya:**

1. Los padres del niño/a.
2. Al menos un maestro de educación regular del niño/a *(si el niño/a está o puede participar en el ambiente de educación regular).*
3. Al menos un maestro de educación especial del niño/a, o si corresponde, al menos un proveedor de educación especial del niño/a.
4. Un representante de la agencia pública *(quien está capacitado para proveer o supervisar el suministro de enseñanza especialmente diseñada, y tiene conocimiento acerca del currículo en general y de la disponibilidad de recursos de la agencia pública).*
5. Una persona que pueda interpretar las implicaciones instructivas de los resultados de la valoración *(puede ser un miembro del equipo como se describe arriba).*

Los miembros del equipo listados en los párrafos desde **b** hasta **e**, arriba, se consideran miembros requeridos del equipo IEP. La excusa del miembro del equipo IEP, parcial o total, se permite bajo de ciertas circunstancias como se anota a continuación:

* La agencia pública y el padre de familia tienen que estar de acuerdo con la excusa, en forma escrita, si el área requerida del currículo o servicio relacionado **NO** se modifica ni se trata en la reunión, **O**
* El padre de familia y la agencia pública tienen que consentir, en forma escrita, si el área de currículo o servicio relacionado del miembro del equipo requerido **sí** se modifica o se trata en la reunión. Se requiere que el miembro excusado del equipo IEP someta en forma escrita al padre de familia y al equipo IEP sus ideas para el desarrollo del IEP **antes** de la reunión del equipo.

**Si el área del currículo o servicio relativo del equipo IEP es modificada o tratada, este miembro del equipo IEP tiene que proveer una entrada en forma escrita, al desarrollo del IEP antes de la reunión.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Miembro del equipo IEP y título** | **Información escrita** (si se requiere) |
| 1.2.3. | **[ ]  Sí [ ]  N/A****[ ]  Sí [ ]  N/A****[ ]  Sí [ ]  N/A** |

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

|  |
| --- |
| **Excusa del miembro del equipo IEP** |

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

Su acuerdo o consentimiento son necesarios antes de que se excuse a un miembro requerido del equipo IEP. Por favor considere la información proporcionada en esta noticia y responda completando la parte de esta forma del acuerdo/consentimiento. Si no está de acuerdo, es posible que el distrito escolar o agencia pública tengan que cambiar la hora de la reunión del equipo IEP para permitir la asistencia del participante. Su consentimiento es voluntario y puede revocarlo en cualquier momento.

**Por favor marque una de las opciones para indicar su preferencia:**

Recibí y leí la información relevante a la excusa del miembro del equipo IEP.

**[ ]  Estoy de ACUERDO / Doy mi CONSENTIMIENTO a la excusa del (de los) miembro(s) del equipo IEP indicado(s).**

**[ ]  NO ESTOY DE ACUERDO / NO DOY MI CONSENTIMIENTO a la excusa del (de los) miembro(s) del equipo IEP indicado(s).**

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

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

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