

PERMISO PARA EVALUAR

Nombre del niño _____ Fecha de nacimiento _____

*****Intervención temprana

Dentro de los 10 días calendario de la petición oral de los padres para una evaluación, el programa de intervención temprana preescolar debe emitir este formulario para obtener permiso por escrito para realizar una evaluación inicial.

Nombre del niño:

Para uso exclusivo del
programa de intervención
temprana preescolar

Fecha enviado:

Fecha de recepción del
permiso escrito para
evaluar

Nombre y dirección del padre /tutor /sustituto:

Querido/a:

Su hijo ha sido remitido para una evaluación inicial para una evaluación inicial para determinar la elegibilidad y la necesidad educativa de los servicios de intervención temprana. Su hijo ha sido remitido por los siguientes motivos:

El programa de intervención temprana preescolar pidió su consentimiento para realizar una evaluación individual de su hijo. Las razones para la evaluación están respaldadas por las preocupaciones de los padres o profesionales que recibimos. Debemos tener su consentimiento por escrito antes de que podamos comenzar. Si el programa de intervención temprana preescolar está de acuerdo con su solicitud, se formará un equipo multidisciplinario para llevar a cabo la evaluación. Como padre / tutor, usted es miembro del equipo y se le exhorta a participar en las reuniones del equipo. Si se lleva a cabo una reunión de equipo, será invitado. El equipo debe considerar su información como parte del proceso de evaluación. Si desea enviar comentarios por escrito, hágalo. Tiene derecho a participar en cualquier reunión sobre la identificación y evaluación de su hijo. El equipo multidisciplinario considerará y revisará los datos existentes, las observaciones, los resultados de la evaluación e información suya para tomar decisiones sobre los niveles de rendimiento, las fortalezas y necesidades educativas de su hijo y la elegibilidad para los servicios de intervención temprana preescolar.

Con base en las consideraciones mencionadas anteriormente, la siguiente es una lista de los tipos específicos de evaluaciones y / o procedimientos que se utilizarán:

El equipo multidisciplinario determinará si su hijo tiene una discapacidad o retraso en el desarrollo y necesita servicios de intervención temprana preescolar. Los resultados de la evaluación estarán contenidos en un Informe de Evaluación (ER). Si se determina que su hijo es elegible, se le invitará a participar en el desarrollo de un Programa de Educación Individualizada (IEP) para proporcionar los servicios adecuados para ayudarlo a tener éxito. El ER debe completarse y enviar una copia a más tardar 60 días calendario después de que el programa de intervención temprana preescolar reciba el consentimiento por escrito de los padres para realizar la evaluación.

El periodo de tiempo de 60 días calendario comenzará el día en que recibamos este formulario firmado, de usted, dando su consentimiento para la evaluación. Dar su consentimiento para la evaluación no significa que dé su consentimiento para los servicios de intervención temprana preescolar.

PERMISO PARA EVALUAR

Nombre del niño _____ Fecha de nacimiento _____

*****Intervención temprana

Lea el aviso de garantías procesales adjunto que explica sus derechos e incluye recursos para padres, como organizaciones de defensa estatales o locales que están disponibles para ayudarlo a comprender la ley, sus derechos y los de su hijo, y el programa de intervención temprana preescolar de Pennsylvania.

Le recomendamos que guarde una copia de este formulario para sus expedientes.

Si tiene alguna pregunta o si necesita los servicios de un intérprete, contácteme.

Nombre: _____ Teléfono: _____

Posición: _____ Correo electrónico: _____

INSTRUCCIONES PARA EL PADRE / TUTOR/ SUSTITUTO: Por favor marque ya sea la opción 1 o 2. Seleccione la opción 3 si lo desea.

1. Doy mi consentimiento para comenzar una evaluación multidisciplinaria inicial.
2. **No** doy mi consentimiento a la evaluación multidisciplinaria inicial propuesta.
3. Me gustaría programar una reunión informal para analizar esta solicitud con el personal de intervención temprana preescolar.

FIRME AQUI:

Firma del padre / tutor / sustituto

Fecha

Teléfono durante el día

Tenga en cuenta que si el programa de intervención temprana preescolar no está de acuerdo con su solicitud, se le enviará el Aviso de colocación educativa recomendada / Aviso previo por escrito (NOREP / PWN) que contiene el motivo del desacuerdo junto con un Aviso de garantías procesales que explica sus derechos que se le enviarán.

POR FAVOR DEVUELVA ESTE FORMULARIO COMPLETO A:

Nombre:

Dirección:

Para obtener ayuda en la comprensión de este formulario, está disponible un formulario anotado del Permiso para Evaluar en el sitio web en www.pattan.net. Escriba "Formularios anotados" en la función de búsqueda en el sitio web.