



Notificación de Reunión de Educación Especial

| | |
|-----------------------|--|
| Nombre del Estudiante | Fecha |
| Nombre de los Padres | Número de teléfono del administrador del PEI |

Una reunión de **Reporte de Evaluación/_ Programa Educativo Individualizado** ha sido planificada para _____ a la _____. Lugar de la reunión _____
Fecha Hora Lugar
en _____. La discusión puede incluir, pero no está limitada a:
Salón

REUNION DE REPORTE DE EVALUACION

- Cualquier información que usted quiera compartir con el equipo
- Evaluación basada en la sala de clases
- Observaciones por los maestros y proveedores de servicios relacionados
- Resultados de las evaluaciones en todas las áreas del impedimento que se ha sospechado
- La determinación de un impedimento
- La determinación de la necesidad de educación especial y de servicios relacionados
- Recomendaciones a ser consideradas por el equipo del PEI en relación a la educación especial y los servicios relacionados
- Plan de Servicio para la Familia (IFSP) para un niño o niña de tres años de edad

REUNION DE PEI

- Información provista por los padres y el estudiante relacionada a las fortalezas, necesidades y preferencias/intereses
 - La consideración de factores especiales tales como conducta, proficiencia limitada del inglés y necesidad de asistencia tecnológica
 - Participación en evaluaciones estatales
 - Año escolar extendido
 - Metas académicas anuales y objetivos a corto plazo
 - Participación en la sala regular
 - Acomodaciones y modificaciones en la sala regular
 - Educación especial y servicios relacionados
 - Responsabilidades para implementar el PEI
- Para estudiantes de 16 años o más de edad:
- Plan de transición secundaria incluyendo necesidades y/o servicios
 - Graduación de la escuela superior
 - Transferencia de los derechos paternos al estudiante adulto
 - Metas post-secundarias

Personas invitadas a participar incluyen: (marque todas las que apliquen)

- Padres/Guardián/Padre asignado
- Estudiante*
- Administrador o Persona
- Designada Maestro de Sala
- Regular**
Maestro de Educación Especial
- Terapeuta del Habla
- Psicólogo Escolar
- Coordinador de Servicios de Parte C
- Otro Especialista (especifique): _____
- Otras Agencias (especifique): _____

*Es requerido que el distrito escolar invite al estudiante si el equipo del PEI va a considerar metas post-secundarias y servicios de transición.

**No es requerido que el distrito escolar invite a un maestro de sala regular para un reporte de evaluación y/o reunión de IEP para niños o niñas de tres y cuatro años de edad..

En adición a las personas antes mencionadas, usted puede invitar otros participantes que tengan conocimiento o experiencia con respecto al estudiante. Los temas antes mencionados han sido propuestos para discusión. Esto no limita los temas de programación educacional relacionados a este estudiante que pueden ser discutidos.

Por favor revise el panfleto de Garantías Procesales (*Procedural Safeguards in Special Education*) en la Educación Especial. Por favor contacte al Administrador del PEI si tiene preguntas antes de esta reunión.

October 2006