

[Place on School Letterhead]

Acuerdo para Renunciar a la Evaluación Inicial de Educación Especial

Fecha Presentado al Padre, Madre o Tutor: _____

Estimado Padre, Madre o Tutor de: _____

Fecha de Nacimiento ____/____/____
ident. estudiantil _____

Yo he participado en una reunión del Comité de Apoyo y Progreso Estudiantil (SSPT, siglas en inglés) y se ha creado un plan de intervención del SSPT.

Yo estoy de acuerdo en utilizar las intervenciones académicas de educación general disponibles en el Plan de Intervención del SSPT antes de solicitar una evaluación de educación especial. Como resultado, en este momento yo estoy de acuerdo en renunciar a mi solicitud de llevar a cabo una evaluación para educación especial. Yo entiendo y admito que tengo el derecho de cambiar de opinión en cualquier momento y solicitar que el Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles lleve a cabo una evaluación de educación especial o cree un Plan 504.

Yo reconozco que he recibido una copia de la “Guía para Padres de Servicios de Educación Especial (incluyendo los Derechos y Garantías Procesales)”.

Firma

Fecha

FOR OFFICE USE ONLY: DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

Date Agreement Received by School:	Date Agreement Uploaded to Welligent:
Date Received By:	Agreement Uploaded by:
Title:	Title: