



Districto Escolar Unificado de Los Angeles
SOLICITUD POR PARTE DE LOS PADRES PARA OBTENER
ADAPTACIONES RAZONABLES

SCHOOL STAFF:

This form is to be given to every parent of a student with disabilities upon student enrollment or when a student is initially referred for special education assessment to request reasonable accommodations for the parent in the process of development or revision of the student's Individualized Education Program (IEP). A copy of this form should be filed and maintained in the student's special education folder at the time the form is sent home to the parent for signature. Upon return of the signed parent form, the form with original signature should be filed and maintained in the student's special education folder at the time it is returned to the school with the parent's request and signature. A copy should be provided to the parent and a copy uploaded to Welligent.

DATE FORM PROVIDED TO PARENT ___/___/___ SCHOOL _____

LOC CODE _____

SIGNED AND RETURNED FORM FROM PARENT RECEIVED BY SCHOOL ON ___/___/___.

SIGNED COPY PROVIDED TO PARENT ON ___/___/___.

SIGNED ORIGINAL FILED AND UPLOADED TO WELLIGENT ON ___/___/___.

FAVOR DE FIRMAR Y DEVOLVER ESTE FORMULARIO AL ADMINISTRADOR DEL PLANTEL LO ANTES POSIBLE

Los padres de los alumnos con discapacidades pueden solicitar adaptaciones razonables para garantizar su posibilidad de participar en las reuniones o de entender documentos escritos durante la elaboración o la modificación del Programa de Educación Individualizado (IEP, por sus siglas en inglés) de su hijo(a). Las adaptaciones podrían incluir el uso de un intérprete, la solicitud de una traducción escrita, de ayuda con la movilidad, de copias en Braille, la necesidad de cintas de audio, etc.

_____ Sí, solicito las siguientes adaptaciones en este momento:

_____ No, no solicito adaptaciones.

Firma del padres _____ Nombre y apellido
la madre o del tutor _____ en letras de molde _____

Nombre y apellido _____ Fecha de nacimiento _____
del (de la) hijo(a) _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo postal _____

Teléfono (hogar) _____ Teléfono (trabajo) _____ Fecha _____

Hágale preguntas al siguiente personal escolar: (To be completed by school staff prior to providing this notice to parent)

Persona con quien _____
comunicarse _____ Escuela/oficina _____

Teléfono _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo postal _____