

ESCUELAS PÚBLICAS DE HAMDEN
NOTIFICACIÓN DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE PLANIFICACIÓN Y UBICACIÓN

Fecha: _____

(Nombre de Padre/Tutor o Estudiante)

(Dirección de Calle)

(Ciudad/Municipio) (Estado) (Zona Postal)

Estimado(a) _____

Se le informa que se convocará una reunión de Equipo de Planificación y Ubicación (PPT) a favor de:

_____, _____ . La reunión está citada para:
(Nombre del estudiante) (FDN)

Fecha: _____ **Hora:** _____ **Lugar:** _____

El propósito de esta reunión es para: (marque todos los que apliquen)

- hablar sobre un referido y considerar/planear una evaluación
- revisar los resultados de una evaluación y determinar la elegibilidad para la educación especial
- desarrollar, revisar o enmendar el IEP
- llevar a cabo una Revisión Anual
- considerar las necesidades/servicios de transición – el estudiante será invitado a asistir a la reunión y: **(marque todos los puntos abajo que apliquen)**
 - las metas y objetivos de transición en el IEP serán desarrollados/revisados/enmendados (un requisito en la revisión anual después del 15º cumpleaños del niño o antes, si es apropiado)
 - el(los) representante(s) indicado(s) abajo será(n) invitado(s) a asistir en la planificación de transición
- planear una reevaluación para determinar una continuación de elegibilidad para educación especial y servicios relacionados
- revisar los resultados de reevaluación para determinar una continuación de elegibilidad para educación especial y servicios relacionados
- realizar una Determinación de Manifestación
- otro: (especifique) _____

Los siguientes individuos han sido invitados a asistir:

_____ Administrador	_____ Nombre y Título
_____ Maestro de Ed. Regular del estudiante	_____ Nombre y Título
_____ Maestro de Educación Especial	_____ Nombre y Título
_____ Estudiante	_____ Nombre y Título
_____ Nombre y título	_____ Nombre y Título

La participación de los padres en este proceso es muy importante. Por favor haga todo lo posible para asistir a esta reunión. Puede traer a cualesquier otros individuos a la reunión, incluyendo aquellos que tengan conocimientos o pericia especial en relación con su hijo/hija. Se puede cambiar la cita para la reunión a una hora y lugar que sean convenientes.

Si tiene alguna pregunta o si quiere cambiar la cita para la reunión, por favor llámeme al _____
(Nº de teléfono)

Atentamente,

(Nombre y título)

- Se incluye una copia de Procedural Safeguards in Special Education (*Salvaguardas de procedimiento en la Educación Especial*).
- Se le entregó una copia de Procedural Safeguards in Special Education anteriormente en este año escolar. Si quisiera recibir otra copia de las Salvaguardas de Procedimiento, por favor contacte a _____
(Nombre)

- Una copia de esta notificación ha sido enviada al(a los) padre(s). (Esto es un requisito si los derechos bajo la Ley IDEA han sido transferidos al estudiante al cumplir la edad de 18 años. Al transferirse los derechos, las notificaciones de reuniones tienen que enviarse al estudiante con una copia a los padres.)