



CHRIS CHRISTIE
Governor

KIM GUADAGNO
Lt. Governor

State of New Jersey
DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES
DIVISION OF MEDICAL ASSISTANCE AND HEALTH SERVICES
PO Box 712
TRENTON, NJ 08625-0712

JENNIFER VELEZ
Commissioner

VALERIE HARR
Director

August 25, 2014

Dear Parent/Caregiver:

The purpose of this letter is to let you know about the **Special Education Medicaid Initiative (SEMI)** program. Your child may be receiving special education services in school such as speech therapy, occupational therapy or physical therapy under SEMI.

Here are three things you should know about SEMI:

1. Your school district may be eligible to receive federal money through the SEMI program which helps to pay for special education services.
2. A school district may receive SEMI money only if a consent form is signed by the parent.
3. Signing the consent form will have no effect on your child's Medicaid health coverage for services outside of school.

If you do not sign the consent form, it will not affect the services your child receives in school since the district is required to provide a free and appropriate public education, including all services listed in your child's Individualized Education Plan (IEP).

The SEMI program is an important source of funding for the school districts. We appreciate your assistance in this program and hope that you will consider the importance of signing the parent consent form and submitting it to your district.

Please feel free to contact your district's special education department if you have any questions.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink that reads "Valerie Harr".

Valerie Harr
Director

Agosto 25, 2014

Estimados Padres/Custodios

El propósito de esta carta es de informarles sobre el programa Iniciativa de Medicaid para la Educación Especial. Su niño(a) podría estar recibiendo servicios de educación especial en el colegio tales como terapia de habla, terapia ocupacional o terapia física bajo el programa SEMI.

A continuación hay tres cosas que usted debe saber sobre SEMI:

1. Su distrito escolar podría ser elegible para recibir fondos federales a través del programa SEMI el cual ayuda a pagar los servicios de educación especial
2. El distrito escolar podría recibir fondos de SEMI solamente si el formulario de consentimiento es firmado por el padre
3. Firmar el formulario de consentimiento no afectará la cobertura de salud de Medicaid de su niño(a) para servicios fuera del colegio

Si usted no firma el formulario de consentimiento, no afectará los servicios que su niño(a) recibe en el colegio ya que el distrito debe proveer una educación pública gratuita y apropiada, incluyendo todos los servicios indicados en el Programa de Educación Individualizada (IEP) de su niño(a).

El programa SEMI es una fuente importante de fondos para los distritos escolares. Nosotros le agradecemos su ayuda con este programa y esperamos que usted considere la importancia de firmar el formulario de consentimiento de los padres y presentándolo a su distrito.

Por favor no dude en comunicarse con el departamento de educación especial de su distrito si tiene alguna pregunta.

Atentamente,

Valerie Harr
Gerente