

Fecha

Estimado Padre/s de

Pronto tendremos la reunión anual del Programa Educativo Individual (IEP) de su hijo/a estudiante, inclusive la consideración de metas después de la escuela secundaria y los servicios de transición a la vida adulta necesarios. En el momento adecuado, nosotros debemos invitar un representante de la agencia o agencias que se nombran, la cual/es puede ser responsable de ofrecer o pagar algún/os servicio/s de transición. Nos gustaría hacer esto y necesitamos su consentimiento escrito para invitar al representante de la agencia/s a asistir a la reunión.

- * Vocational Rehabilitation (Rehabilitación Vocacional)
- * Division of Services for People with Disabilities (División de Personas con Discapacidades)
- * Department of Workforce Services (Departamento de Servicios de Fuerza Laboral)
- * Disability Resource Center (Centro de Recursos de Discapacidad)
- * Otra agencia

Por favor firme debajo indicando su consentimiento o negación para que esa agencia/s sea invitada a la reunión del IEP. Nos comunicaremos pronto con usted/s con la fecha y la hora de la reunión.

Atentamente,

Gerente del caso del estudiante

Número de teléfono

- Yo DOY mi consentimiento para que la agencia/s que se nombra arriba sea invitada a la próxima reunión del Programa Educativo Individual (IEP).
- Yo NO DOY mi consentimiento para que la agencia/s que se nombra arriba sea invitada a la próxima reunión del Programa Educativo Individual (IEP).

Firma del Padre/s o Estudiante mayor de 18 años

Fecha