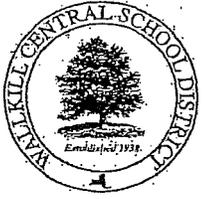


# WCSD



Wallkill Central School District, 19 Main Street, PO Box 310, Wallkill, New York 12589

(845) 895-7103, Fax: (845) 895-8053

**Oficina de Plantilla de Servicios Estudiantiles & Programas Federales**

*Anthony White*  
*Director de Plantilla Estudiantil*  
845-895-7114

**FECHA:** \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ Padre/Madre de \_\_\_\_\_

gustaría referir a mi hijo/hija para una evaluación para determinar si él/ella es elegible para los servicios de educación especial. Las razones para esta referencia son las siguientes:

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre