



SOLICITUD DE LOS PADRES PARA UNA EVALUACIÓN DE LA SECCIÓN 504

INSPIRAR. EMPODERAR. NUTRIR.
Entrar con una promesa. Salir con un propósito.

Nombre del Estudiante: _____ Año de Graduación: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Edad: _____ Escuela: _____ Consejero Escolar: _____

Padre(s)/Tutor(es): _____

Dirección: _____

Número de Teléfono _____ Segundo Número de Teléfono: _____

Si considera que el estudiante necesita adaptaciones en sus clases en la escuela secundaria, la documentación apoyando esta opinión debe enviarse junto con esta solicitud al consejero escolar de su estudiante.

1. ¿Cuál es la discapacidad percibida del estudiante que es la base de las adaptaciones solicitadas?

Visual Aprendizaje Auditivo Físico Otro _____

2. La documentación que justifique la necesidad de la adaptación solicitada debe:

- Indicar la discapacidad específica y cuándo se diagnosticó inicialmente
- Estar vigente (dentro de los últimos tres años)
- En casos de diagnósticos médicos, la documentación no debe tener más de un año y debe incluir el plan de tratamiento del médico
- Incluir pruebas/técnicas usadas para llegar al diagnóstico incluyendo las fechas de evaluación, los resultados de las pruebas con las puntuaciones de las subpruebas y observaciones
- Establecer las credenciales profesionales del evaluador incluyendo información sobre su licencia o certificación en áreas de especialización
- Debe describir cómo el impedimento impacta las funciones diarias y cómo las adaptaciones requeridas abordan las necesidades

El equipo de servicios estudiantiles se reunirá para revisar toda la documentación, incluyendo la presentada por usted, y para determinar si el estudiante tiene o no limitación SUBSTANCIAL en el aprendizaje, que es requerido para calificar para las adaptaciones.

Por favor complete el Informe para Padres/Tutores y firme este formulario donde se indica a continuación. Luego devuélvalo junto con su documentación al consejero de su estudiante.

Nombre Impreso del Padre/Tutor

Firma del Padre/Tutor

Fecha

El equipo de servicios estudiantiles intenta recopilar la mayor cantidad de información sobre los estudiantes posible. Para ayudar al equipo de servicios estudiantiles a comprender mejor sus preocupaciones como padres/tutores, por favor responda a las preguntas a continuación y envíe este documento junto con su solicitud de adaptaciones 504. ¡Gracias!

Nombre del Estudiante: _____ Fecha: _____
Discapacidad: _____

1. ¿Cómo considera usted como padre/tutor que la discapacidad documentada afecta a su hijo en el ambiente escolar?

2. ¿Cómo considera usted como padre/tutor que la discapacidad documentada afecta a su hijo en casa?

3. ¿Qué intervenciones se han intentado ya para ayudar a su hijo a tener más éxito en la escuela? (por ejemplo, sala de estudio guiada, sala de estudio/almuerzo, club de tareas, etc.)?

4. ¿Cuáles son las mayores preocupaciones que usted tiene por su hijo?

5. ¿Hay alguna otra información que considere que sería relevante para la toma de decisiones del comité?