



200 Dailey Drive, Orange, VA 22960



540-661-4550



www.ocss-va.org

Solicitud de confinamiento en el hogar Para ser completado por el padre/tutor o estudiante elegible.

Nombre del padre/tutor o estudiante elegible: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono de trabajo: _____

Teléfono móvil: _____

Dirección: _____

Ciudad (*): Estado (*): Código postal: _____

Reconocimiento/Liberación:

Reconozco esta solicitud y estoy de acuerdo con la necesidad de servicios en el hogar. Además, reconozco que los servicios solicitados en el hogar para estudiantes que reciben servicios de educación especial estarán sujetos a revisión por parte del equipo del IEP del estudiante de conformidad con la Ley de Educación para Personas con Discapacidades. Proporcionaré un entorno propicio para el aprendizaje, me aseguraré de que un adulto responsable esté en el hogar durante la instrucción o proporcionaré transporte a otra instalación acordada. Mantendré las citas con el maestro de educación domiciliaria o me comunicaré con el maestro o el coordinador de educación domiciliaria si tengo que faltar a una cita.

Entiendo que la división escolar local ha establecido políticas y procedimientos para la instrucción en el hogar que brindan más detalles que este certificado de necesidad.

Con mi firma, autorizo la divulgación e intercambio de información médica entre el proveedor de atención médica, que figura al dorso, o su designado, y el personal de la división escolar. Mi firma proporciona a los proveedores de atención médica la autorización necesaria para divulgar información y registros de salud protegidos con respecto a dicho estudiante en lo que respecta a la condición por la cual se solicitan los servicios de instrucción en el hogar. Esta autorización puede ser revocada en cualquier momento por escrito.

Tenga en cuenta: este formulario, incluido el permiso de los padres para comunicarse con el médico o psicólogo tratante, debe completarse en su totalidad para que el estudiante sea considerado para los servicios de confinamiento en el hogar. Si tiene preguntas sobre cómo completar este formulario, comuníquese con:

Firma del padre/tutor o estudiante elegible

Fecha