**Aviso previo sobre evaluación o consentimiento para la evaluación**

Estimado/a Fecha

Nombre del estudiante: ha sido referido para una evaluación. El Equipo propone lo siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| * Evaluar a su hijo. * Reevaluar a su hijo. | * En base a una revisión de la información existente, no se necesitan datos adicionales de evaluación para determinar si su hijo es o continúa siendo elegible para servicios de educación especial o para determinar las necesidades educativas de su hijo. |
| Razón: | Razón:  Si no está de acuerdo puede solicitar una evaluación. |

Esta propuesta se basa en los siguientes procedimientos, pruebas, registros o informes de evaluación: Las otras opciones que consideramos fueron:

Decidimos en contra de estas opciones porque: Todos los otros factores que consideró el equipo:

Atentamente, Nombre/Título Teléfono

|  |
| --- |
| Los padres de un niño con una discapacidad tienen protecciones bajo las garantías de procedimiento. Para obtener una copia de las garantías de procedimiento o asistencia para entender esta información, comuníquese con la persona nombrada anteriormente. |
| **Consentimiento para evaluación Pedimos su consentimiento porque:**   * Esta es una evaluación inicial y se utilizará para determinar si su hijo tiene una discapacidad y cuáles son sus necesidades de educación especial * Esta evaluación incluirá pruebas de inteligencia o personalidad. * Esta es una reevaluación y se utilizará para decidir la elegibilidad y/o necesidades de educación continuadas de su hijo. (Excepto por las pruebas de inteligencia y personalidad, si usted no responde al pedido para dar su consentimiento por escrito para una reevaluación, esa evaluación se podría llevar a cabo sin su consentimiento). |
| **Planeamos utilizar el o los siguientes procedimientos de evaluación, valoraciones y/o prueba(s):**  Si la evaluación incluye la divulgación de los registros de educación del estudiante, la cual requiere el consentimiento de los padres, el o los "Formularios de Divulgación de Registros” con fecha  identifican los registros y a quién divulgarlos.  ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------   * Doy mi consentimiento para la evaluación o la reevaluación. Entiendo que mi consentimiento es voluntario y que se puede revocar para cualquier evaluación o reevaluación que todavía no se haya llevado a cabo. * No doy mi consentimiento para la evaluación. |

Firma (Padre/Tutor/Padre Sustituto) Fecha (mm/dd/aa)

* Para las evaluaciones iniciales, se ha dado al padre una copia del *Aviso de Garantías de Procedimiento.*