Education Agency Logo and Information Here

**AVISO PREVIO DE ACCIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL**

Estimado/a: , Este aviso le informa sobre la siguiente acción:

**FECHA:**

**MM/DD/AA**

la cual es una D **propuesta** o D **negación** para D **iniciar** o D **cambiar**

el siguiente aspecto de la educación especial:

D Identificación

D Asignación (a parte de la asignación inicial)

D Prestación de una educación pública adecuada y gratuita (incluye el IEP)

# Esta acción se propone debido a que:

**Esta acción se basa en los siguientes procedimientos, pruebas, registros o informes de evaluación:**

**Las otras opciones que consideramos fueron:**

**Rechazamos 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, puede comunicarse con:

Nombre Título Teléfono

Form 581-5148y-P (Rev. 6/07)