

# FIRMA Y CONSENTIMIENTO DE PADRES

Pág. \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Participantes en la junta IEP

_____	____/____/____	_____	____/____/____
Padre	Fecha	Padre	Fecha
_____	____/____/____	_____	____/____/____
Representante LEA/Administrador designado	Fecha	Maestro de Educación General	Fecha
_____	____/____/____	_____	____/____/____
Alumno	Fecha	Especialista de Educación Especial	Fecha
_____	____/____/____	_____	____/____/____
Participante adicional/ título	Fecha	Participante adicional/título	Fecha
_____	____/____/____	_____	____/____/____
Participante adicional/ título	Fecha	Participante adicional/título	Fecha
_____	____/____/____	_____	____/____/____
Participante adicional/ título	Fecha	Participante adicional/título	Fecha

## CONSENTIMIENTO

Estoy de acuerdo con todas las partes del IEP o Estoy de acuerdo con el IEP con la excepción de \_\_\_\_\_

Yo entiendo que mi niño no es elegible para educación especial.

Yo entiendo que mi niño ya no es elegible para educación especial.

La firma de abajo es para autorizar y aprobar el IEP.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Padre     Guardián     Delegado     Estudiante adulto

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Padre     Guardián     Delegado     Estudiante adulto

Alumno inscrito por los padres en escuela privada. Refiérase al Plan de Servicio Individual, si es apropiado.