



LEYDEN AREA SPECIAL EDUCATION COOPERATIVE

10401 GRAND AVE., FRANKLIN PARK, IL 60131

PHONE: 847-455-3143 FAX: 847-451-4892

Michael T. McElherne, Ed.D.

Director

Notificación a Los Padres/Tutores De Una Enmienda Al Programa De Educación Individualizada

*Utilice este formulario para documentar que el padre y el distrito escolar acuerdan hacer cambios de acuerdo a un PEI sin volver a convocar una reunión del PEI. Esto no puede reemplazar a una reunión anual de revisión y el formulario se adjuntará al PEI del hijo.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	FECHA DE NAC	FECHA
-----------------------	--------------	-------

Estimado

El _____ usted y _____
(Fecha de contacto) (Persona del distrito escolar y cargo)

- se reunieron en persona
 hablaron por teléfono
 intercambiaron mensajes de correo electrónico
 intercambiaron faxes

y acordaron hacer los siguientes cambios en su PEI actual de su hijo como se señala a continuación.

Cambios y explicación de las modificaciones:

Se adjunta una copia del PEI actual de su hijo, junto con los cambios. Los cambios se iniciarán el _____ y se pondrán en práctica en la ubicación actual de su hijo.

Si no está de acuerdo con los cambios, quiere solicitar una reunión para discutir los cambios mencionados atrás, o desea solicitar una copia de la **Explicación de las garantías de procedimiento**, póngase en contacto con la persona que se indica a continuación para resolver cualquier pregunta relacionada con los cambios mencionados.

<i>Nombre</i>	<i>Cargo</i>	<i>Teléfono</i>
Atentamente,		

<i>Firma</i>		

<i>Nombre y Cargo</i>		