



# 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 Al Padre/Tutor y Al Estudiante De La Cesión De Derechos Debido a La Mayoría De Edad

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

Estimado

y

\_\_\_\_\_  
(Nombre del estudiante)

Cuando un estudiante con una discapacidad llega a los 18 años de edad (la mayoría de edad bajo la ley estatal) todos los derechos educativos se transfieren del padre(s)/tutor(es) al estudiante. Ley para el Mejoramiento de la Educación para Personas con Discapacidades (IDEA) exige que tanto el padre(s)/tutor(es) como el estudiante reciban notificación de la transferencia de derechos a la educación con un año de anterioridad al cumplimiento de 18 años por parte del estudiante. Sin embargo, el padre(s)/tutor(es) seguirá recibiendo la notificación con diez días de anticipación a la fecha de cualquier reunión de educación especial después de que el estudiante cumpla 18 años.

En la fecha de la mayoría de edad, todos los derechos correspondientes a los programas/servicios de educación especial se transferirán de los padre(s)/tutor(es) al estudiante, a menos que el distrito escolar sea notificado de lo contrario (por ejemplo, con el formulario de **Delegación de derechos para tomar decisiones educativas**).

\_\_\_\_\_  
Nombre legal del estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha de la mayoría de edad

### MARQUE UNO:

- Ésta sirve como su notificación con un (1) año de anterioridad a la transferencia anticipada de derechos a la educación para el estudiante arriba mencionado bajo la Ley IDEA.
- Ésta sirve como su notificación de que todos los derechos a la educación en virtud de la Ley IDEA han sido transferidos al estudiante arriba mencionado.

Si tiene alguna pregunta acerca de este procedimiento o requiere una copia adicional de sus derechos, o de la **Explicación de las garantías de procedimiento**, por favor, póngase en contacto con:

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Cargo

\_\_\_\_\_  
Teléfono

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre y Cargo