



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 Las Recomendaciones De La Conferencia

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

Estimado

El propósito de esta carta es notificarlo de la recomendación educacional desarrollada para su hijo en la conferencia celebrada el _____ en

Fecha

Lugar

En esta conferencia se determinó que su hijo:

- Es elegible o continúa siendo elegible para la educación especial y los servicios relacionados que se enumeran en el PEI.
Determinación de Elegibilidad: _____
- No es elegible para educación especial y servicios relacionados.
- Requiere un cambio en la elegibilidad, como se enumera en el resumen del informe de la conferencia PEI.
- Recibirá la educación especial y los servicios relacionados que se enumeran en el PEI.
- Requiere un cambio de la ubicación educativa para educación especial y/o servicios relacionados como se señala en el PEI.
- Requiere una ubicación en un entorno educativo alternativo y temporal, tal como se documenta en el PEI.
- Será suspendido de la educación especial y de los servicios relacionados debido a la determinación de inelegibilidad o por haber alcanzado la edad de 21 años.
- Se recomienda para la graduación.
- Será evaluado con la Evaluación Alternativa de Illinois (IAA, por la sigla en inglés). La IAA está alineada con los Estándares de Aprendizaje de Illinois (Contenido académico con nivel de grado) y calificada frente a estándares alternativos de logros.
- Otros _____

MARQUE UNA, SI APLICA: entiendo que lo antes posible después del desarrollo del PEI, pero no más de diez (10) días calendario, se le ofrecerá educación especial y servicios relacionados a mi hijo, de conformidad con el PEI, y

- Estoy de acuerdo en renunciar a la exigencia de un intervalo de diez días calendario antes de que se dé una ubicación inicial o un cambio de ubicación.
- No estoy de acuerdo en renunciar a la exigencia de un intervalo de diez días calendario antes de que se dé una ubicación inicial o un cambio de ubicación.

(Fecha)

(Firma del padre/tutor)

Por favor, consulte su copia del resumen del informe de la conferencia de PEI que contiene la información utilizada para la adopción de estas recomendaciones. Por favor, revise la información de los derechos de los padres de la **Explicación de las garantías de procedimiento**. Si desea discutir cualquier preocupación o tiene preguntas con respecto a sus derechos o a esta información, póngase en contacto con:

Nombre

Atentamente,

Cargo

Teléfono

Firma