

CARTA DE MUESTRA
Solicitud para una evaluación inicial
Para la elegibilidad de la educación
Especial, para un estudiante

Nombre del padre/del guardian
Dirección
Ciudad, Estado, código postal
Número de teléfono

_____ (nombre director de la educación principal o especial)
Nombre del distrito local de la escuela
Dirección
Ciudad, estado, código postal

Estimado _____
Soy el padre de _____ quién está en el _____ grado en la _____
_____. Yo estoy solicitando una evaluación completa para determinar si _____
_____ es elegible para la educación especial y/o los servicios relacionados bajo el
individuo con el acto de la educación de incapacidades (IDEA), incluyendo la
categoria de “otro deterioro de salud.” O la sección 504 del acto de rehabilitación de
1973.

Estoy solicitando esta evaluación porque _____ (sean especificado) las
intervenciones y acomodaciones siguientes han sido tratados. (Liste intervenciones
de tales como asignaciones del asiento, area reservada para tomar exámenes, etc). sin
embargo Mi estudiante continua luchando en la escuela con _____. Yo entiendo
que tendre noticias de ustedes en 15 dias.

Espero oír pronto de usted y así trabajar con usted y su personal.

Sinceramente, (su nombre)
CC:incluya a otros quien usted piense que necesite saber sobre su petición

.....
NOTA: si el distrito esta acuerdo de conducir una evalvación, cuando usted de su
permiso escrito al plan la evualacion. Es MUY importante poner en la escritura que
usted quisiera las copias de todos los informes escritos una semana antes de la
reunión donde estos informes serán discutidos.