

Invitación para la reunión de equipo del Programa Educativo Individualizado (IEP, por sus siglas en inglés).

Fecha: Fecha

Para: Introduzca destinatario

Padre/madre y alumno/a (en caso de que se consideren objetivos postsecundarios y servicios de transición)

Se programó una reunión del equipo del Programa Educativo Individualizado (IEP, por sus siglas en inglés) para:

Introduzca hora de la reunión, Introduzca fecha de la reunión en Introduzca ubicación de la reunión

Hora	Fecha	Ubicación
------	-------	-----------

Está formalmente invitado y se le recomienda encarecidamente participar de esta reunión. En caso de que no pueda asistir en esta fecha o en esta ubicación, se le aconseja solicitar reprogramar la reunión. También puede solicitar otra forma de participación (por ejemplo, videoconferencia).

Objetivo de la reunión

- Determinar o volver a determinar la elegibilidad
- Considerar la colocación en la educación especial
- Elaborar un Programa Educativo Individualizado (IEP, por sus siglas en inglés), en caso de que corresponda
- Revisar o modificar el IEP o la colocación (revisión anual u otra revisión)
- Considerar objetivos postsecundarios y servicios de transición (previo a iniciar la secundaria o cumplir 16 años)
- Considerar la necesidad de una reevaluación
- Revisar los resultados de evaluaciones recientes
- Considerar la necesidad de una evaluación de conducta o desarrollar o revisar un plan de intervención para modificar la conducta
- Otro

Participantes

Participantes obligatorios:

En caso de que cualquiera de los participantes obligatorios no pueda asistir, se le notificará al padre o madre y se le solicitará brindar autorización escrita para justificar la ausencia.

- Representante de la agencia educativa local, Nombre del representante de la LEA (opcional)
- Maestro/a de educación especial, Nombre de maestro/a (opcional)
- Maestro/a de educación general, Nombre de maestro/a (opcional)
- Alumno/a, Nombre de alumno/a (opcional)

Participantes adicionales:

Estos participantes no necesitan una justificación.

- Puesto de miembro 1, Nombre de miembro 1
- Puesto de miembro 2, Nombre de miembro 2
- Puesto de miembro 3, Nombre de miembro 3
- Puesto de miembro 4, Nombre de miembro 4

En caso de que se esté considerando la transición y sea probable que otra agencia deba brindar o pagar por los servicios, se le enviará una invitación a un representante de esa agencia con el consentimiento del padre/madre o del alumno/a, en caso de que sea mayor de 18. Para los niños que previamente han sido parte del programa *Babies Can't Wait*, también se puede solicitar un representante de esa agencia para que asista y ayude con los servicios de transición. También puede invitar a otras personas que tengan conocimiento o experiencia especial sobre su hijo/a. En caso de que no pueda asistir a la reunión del IEP, se le enviará por correo con una copia del IEP.

Atentamente.

Complete y envíe el formulario al maestro/a de su hijo o a la escuela antes del Introduzca fecha de devolución.

Nombre del niño/a: Nombre del niño/a

- Asistiré a la reunión programada.
- Deseo reprogramar la reunión o coordinar un medio alternativo de participación. Comuníquese conmigo. Teléfono: Número de contacto de padre/madre y correo electrónico: Correo electrónico de padre/madre.
- No puedo asistir a la reunión. La reunión deberá llevarse a cabo sin mí. Comprendo que recibiré una copia del IEP y de cualquier otro documento. Puedo solicitar que el sistema escolar me explique estos documentos.
- Brindo mi consentimiento para la invitación del representante de la agencia mencionada previamente que probablemente será la responsable de proporcionar o pagar por los servicios de transición.

Firma de padre/madre	Teléfono o correo electrónico de padre/madre	Fecha de firma
Padre/madre	Teléfono/Correo electrónico	Fecha