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