

INTENTO PARA INSCRIBIR – Edad con Derecho al Jardín de Niños (Edad de Principiantes)
 Transición de Preescolar de Intervención Temprana a un Programa de Edad Escolar
 Programa de Intervención Temprana (EI) de Preescolar

Fecha enviado/Dado al Padre/ Tutor		Fecha Recibida del Padre/Tutor	
Fecha Enviada/Otorgada al Distrito Escolar o Escuela Alternativa			
Nombre del Niño			
Fecha de Nacimiento			
Nombre y Dirección del Padre/Tutor			

Estimado(a)

Al completar este formulario usted está documentando con propósitos de plantación de transición su intención para inscribir a su hijo a su distrito escolar o escuela alternativa. Dentro de un periodo de tiempo razonable, de la recepción de este formulario completo, su distrito escolar o escuela alternativa procesará con el proceso de transición para determinar el continuo derecho de su hijo para la educación especial para tener el IEP de su hijo listo al inicio del año escolar.

MI INTENCION PARA INSCRIBIR A MI HIJO PARA LA ESCUELA

NIÑO CON EDAD CON DERECHO AL PRIMER GRADO (EDAD DE PRINCIPIANTES)

El año pasado usted eligió mantener a su hijo en EI. Ahora su hijo tiene la edad de principiantes (edad con el derecho al primer grado en su distrito escolar) y ya no cumple los requisitos para los servicios de educación especial de Intervención Temprana de Preescolar. Sepa que mientras cumple con la edad para el primer grado no significa que su hijo necesariamente asistirá al primer grado. Por favor marque 1 ó 2 a continuación para indicar su intención de inscribir a su hijo.

1. ____ Actualmente quiero inscribir a mi hijo en mi distrito escolar o escuela alternativa para el próximo año escolar. Comprendo que hay varias opciones que el distrito escolar o escuela alternativa compartirán conmigo referente a como el equipo del distrito escolar o escuela alternativa pueden proceder con la transición de mi hijo. Comprendo que, dentro de un tiempo razonable de la recepción de este formulario firmado, el distrito escolar o escuela alternativa me notificará, por escrito, e iniciará el proceso de transición. Comprendo que los archivos educacionales de mi hijo serán provistos a mi distrito escolar o escuela alternativa. También comprendo que para recibir los servicios educaciones especiales en una escuela pública mi hijo debe cumplir con los requisitos e inscrito en el distrito escolar o escuela alternativa.

2. ____ Actualmente no quiero inscribir a mi hijo en mi distrito escolar o una escuela alternativa para el próximo año escolar. Comprendo que los archivos educacionales de mi hijo serán provistos a mi distrito escolar. También comprendo que, una vez que mi hijo cumpla la edad de principiantes (edad con derecho al primer grado), mi hijo ya no tendrá el derecho a los servicios del Programa de Intervención Temprana de Preescolar. Comprendo que, en cualquier momento, tengo el derecho a pedir que el distrito reevalúe a mi hijo para determinar si él continua a tener una discapacidad y necesita una educación especial y servicios relacionados.

Instrucciones para el padre/tutor – Por favor marque 1 ó 2 en la parte superior

Si tiene preguntas referentes al proceso de transición de su hijo, por favor contacte a su distrito escolar.

Distrito Escolar o Escuela Alternativa de Residencia	
Designado/Director de la Educación Especial	
Teléfono de la Oficina de la Educación Especial	

Firma del Padre/Tutor	Teléfono durante el Día	Fecha

Esta disponible, de la escuela de su hijo, una copia del Aviso del Procedimiento de Salvaguarda que explica sus derechos.