

INTENCION PARA INSCRIBIR – Edad con Derecho al Jardín de Niños

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 una 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 JARDIN DE NIÑOS

Su hijo tiene la edad para el derecho al jardín de niños en su distrito escolar. Por favor marque 1, 2 ó 3 a continuación para indicar su intención de inscribir a su hijo. Note que el registrar a su hijo en el distrito escolar o escuela alternativa no afecta la opción de su hijo con la edad con derecho al jardín de niños para permanecer en el Programa de Intervención Temprana de Preescolar.

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. En su lugar, quiero que mi hijo permanezca en el Programa de Intervención Temprana del Preescolar por el próximo año escolar. Comprendo que la información del directorio (como el nombre y cumpleaños de mi hijo y mi nombre, dirección y número telefónico) será provisto a mi distrito escolar.

3. ____ No quiero inscribir a mi hijo en el jardín de niños.

Instrucciones para el padre/tutor – Por favor marque 1, 2 ó 3 en la parte superior.

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

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.

