
Nombre y dirección del Padre/Madre

_____, 20 ____

Director de Educación Especial
Nombre y dirección

A quien le pueda interesar:

Estoy solicitando una evaluación de educación especial para mi hijo/a _____, de conformidad con la Ley de Educación para Personas con Discapacidades (IDEA) y la sección 504 de la Ley de Rehabilitación. Consideré esta carta mi consentimiento total, como madre/padre y / o tutor de mi hijo/a, para evaluarlo de acuerdo con la IDEA y la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación. **Debido a que a mi hijo/a no se le permite asistir a la escuela en este momento y él/ella está siendo considerado para expulsión, escuela alternativa u otro cambio disciplinario de ubicación, Solicito que la evaluación de mi hijo-a sea acelerada de conformidad con 34 CFR Sección 300.534(d)(2)(i).**

Mi hijo/a tiene los siguientes diagnósticos o síntomas

Como resultado de los problemas de mi hijo/a, él/ella ha experimentado dificultades importantes y creo que se beneficiaría de un apoyo especializado en la escuela. Mis preocupaciones específicas son: _____

Puede comunicarse conmigo al _____ si tiene alguna pregunta o necesita información adicional. Gracias.

Atentamente,

Madre/Padre/Tutor