

SOLICITUD DE LOS PADRES PARA LA EVALUACIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL

Fecha: _____

A quien le interese,

Estoy solicitando que se evalúe a mi hijo para los servicios de educación especial. He completado la Lista de comprobación del desarrollo en el sitio web de Denton ISD y tengo las siguientes preocupaciones sobre el desarrollo de mi hijo:

Entiendo que un profesional de evaluación me contactará y que necesitareé firmar un formulario dando mi consentimiento informado final para esta evaluación dentro de los 15 días escolares. Espero escuchar de usted.

Sinceramente,

Nombre del Pariente _____

Nombre del niño _____

Fecha de nacimiento del niño ____ / ____ / ____

Dirección _____

Número del telefono _____

Córrreo Electrónico _____

Pariente: Por favor entregue esta carta y la Lista de Verificación de Desarrollo a los Servicios de educación especial en:

Departamento de Educación Especial Denton ISD
1303 North Elm
Denton TX 76201

Fax: 940-369-4972

Correo Electrónico: aparker@dentonisd.org