

**UNA INVITACIÓN A UNA REUNIÓN  
DEL GRUPO (A-9) DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN INDIVIDUALIZADO  
("INDIVIDUALIZED EDUCATION PROGRAM (IEP)")**

Estimado/a \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Con respeto a \_\_\_\_\_

Usted es un participante del grupo de IEP que va a reunirse a discutir los objetos educativos de su hijo/a. Las reuniones de IEP ocurrirán a una hora y en un lugar que viniera bien a todos. Una reunión de IEP está provisialmente declarada:

fecha: \_\_\_\_\_ hora: \_\_\_\_\_ lugar: \_\_\_\_\_

Si usted no puede asistir a esta reunión durante este tiempo, favor de llamar a \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_. Usted puede invitar a otras personas, quienes tienen conocimientos particulares de o experiencia con su hijo/a, a la reunión.

**Metas de la reunión**

**EVALUACIÓN y REEVALUACIÓN**

- \_\_\_\_\_ Determinar elegibilidad inicial para recibir educación especial
- \_\_\_\_\_ Determinar elegibilidad para continuar recibir educación especial

**PROGRAMA DE EDUCACIÓN INDIVIDUALIZADO (IEP)**

- |                             |  |
|-----------------------------|--|
| _____ Formar un IEP inicial | _____ Transición _____ (14 años) _____ (16 años) |
| _____ Formar un IEP anual   | _____ Transición _____ (14 años) _____ (16 años) |
| _____ Revisar el IEP        | _____ Transición _____ (14 años) _____ (16 años) |

**COLOCACIÓN**

- \_\_\_\_\_ Determinar la colocación inicial
- \_\_\_\_\_ Determinar la colocación continua

**OTRO**

- \_\_\_\_\_ Especificar \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ Revisar información ya existiendo para determinar la necesidad de tomar otros exámenes o otros materiales evaluativos.
- \_\_\_\_\_ Decidir una manifestación de la determinación
- \_\_\_\_\_ Determinar un lugar educativo alternativo en el interín (IAES)

Si "transición" está marcado como una de las razones para esta reunión, su hijo/a está invitado a asistir. También estamos invitando representantes de las agencias siguientes:

\_\_\_\_\_ ninguna

\_\_\_\_\_  
Agencia      Título/Posición

\_\_\_\_\_  
Agencia      Título/Posición

Si en cualquier momento durante esta reunión, usted o otros participantes del grupo piensan que será necesario tener tiempo adicional para tener su participación valiosa, tiempo adicional estará provisto. Dependiendo en las circunstancias individuales, las decisiones relacionadas con las metas marcadas en esta carta podrán estar hechas durante una reunión o quizás requirarán más de una reunión.

Al principio de la reunión, el distrito escolar, discutirá con usted su derecho de obtener el tiempo adicional ya descrito y su derecho de obtener una copia de la evaluación del grupo de IEP antes de desarrollar un IEP y colocación. Si usted lo pide, usted y los otros participantes del grupo de IEP recibirán una copia de la evaluación antes de continuar con el desarrollo del IEP y la colocación de su hijo/a. Si usted no ha pedido una copia de la evaluación de su hijo/a que el grupo de IEP le ha dado, y si la meta de esta reunión es determinar si su hijo/a es o continua ser un niño/a con una discapacidad y con necesidad para educación especial, el distrito escolar le dará una copia de la evaluación del grupo cuando usted recibe la colocación de su hijo o anuncio que su hijo/a no es niño/a con una discapacidad.

Los siguientes participantes del grupo de IEP asistirán la reunión:

Representante de LEA

Maestro/a regular

Maestro/a de educación especial

Intérprete de ELL

Usted y su hijo/a tienen la protección bajo los derechos relativos al procedimiento de la ley de educación especial. Una declaración de los derechos de los padres y hijos/as estará adjunta con este anuncio si la meta de la reunión incluye el desarrollo o el reviso del programa educativo individuo (IEP). Una declaración de los derechos de los padres y hijos/as no estará incluida, si la meta de la reunión es simplemente evaluación o reevaluación, sólo para colocar o sólo para determinar la necesidad de exámenes adicionales o otros materiales de evaluación. Las metas de la reunión están marcadas en la primera página de esta invitación. Si una declaración de los derechos de los padres y hijos no está adjunta y si usted quisiera obtener otra copia, favor de llamar a la oficina de educación especial, #751-6818.

Atentamente,

Invitación mandado con la  
declaración de los derechos  
de los padres \_\_\_\_\_ (iniciales)