



## Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles

Estimado padre, madre o tutor de: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
# ident. estudiantil: \_\_\_\_\_

Esta carta es para informarle que hemos revisado su solicitud para que se lleve a cabo una evaluación para recibir educación especial. Después de revisar la información existente, se ha determinado que la solicitud no es apropiada en este momento.

Esta notificación incluye una lista de la documentación utilizada para tomar la decisión y una explicación de la(s) razón(es) de la decisión del distrito, así como una descripción de factores adicionales de importancia (intervención académica, modificaciones, datos de apoyo, etc.) que se consideraron en la decisión. También, incluye una descripción de otras opciones que se pudieron haber considerado y las razones por las cuales se rechazaron.

### DESCRIPCIÓN DE CADA EVALUACIÓN, PROCEDIMIENTO, PRUEBA, EXPEDIENTE O REPORTE UTILIZADO PARA TOMAR LA DECISIÓN (marque todos lo que se apliquen):

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Revisión del Expediente Estudiantil          | <input type="checkbox"/> Expediente Disciplinario | <input type="checkbox"/> Evaluaciones Estatales y del Distrito            |
| <input type="checkbox"/> Registro del Comité de Evaluación Pedagógica | <input type="checkbox"/> Informes del Maestro     | <input type="checkbox"/> Informes y Agencias Independientes, fechas _____ |
| <input type="checkbox"/> Expedientes Médicos y de Salud               | <input type="checkbox"/> Reporte de Progreso      | <input type="checkbox"/> Informes Psicoeducativos, fechas _____           |
| <input type="checkbox"/> Expediente de Asistencia                     | <input type="checkbox"/> Calificaciones           | <input type="checkbox"/> Observaciones por (nombre/puesto) _____          |
| <input type="checkbox"/> Otro__                                       |   |   |

### EXPLICACIÓN DE LA DECISIÓN DEL DISTRITO (incluya la justificación de la decisión):

### DESCRIPCIÓN DE FACTORES ADICIONALES DE IMPORTANCIA EN LA DECISIÓN (incluya factores adicionales):

### OTRAS OPCIONES CONSIDERADAS Y LA RAZONES DEL PORQUÉ SE RECHAZÓ (incluya las opciones y razones):

En calidad de padre o madre de un niño(a) que tiene o pudiera tener una discapacidad, usted dispone de protecciones de conformidad con las garantías procesales de la Ley de Educación para las Personas con Discapacidades (IDEA, siglas en inglés) y el Código Educativo de California §56000 y ss. Se incluye para su información una copia de la "Guía para Padres de Servicios de Educación Especial (incluyendo Derechos y Garantías Procesales).

Si usted tiene alguna pregunta o necesita una explicación más a fondo de sus derechos, usted puede comunicarse con: