



## Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles

Estimado(a) padre, madre o tutor de \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

La presente es para informarle que hemos estudiado su solicitud de evaluación para la educación especial. Después de analizar toda la información existente, se ha determinado que dicha solicitud no es apropiada por el momento.

Esta notificación incluye una lista de la documentación empleada para tomar la decisión y una explicación de la razón por la decisión tomada por el distrito, incluyendo otras opciones que han sido consideradas. Dicha notificación también incluye una descripción de la información usada como base para la decisión y cualquier otro factor pertinente (intervenciones, modificaciones, información de respaldo, etc.). También, incluye una descripción de otras opciones que se pueden haber considerado y los motivos por los cuales se rechazaron.

### DOCUMENTACIÓN USADA PARA EFECTUAR LA DECISIÓN (marque todo lo que corresponda)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Estudio de expediente académico                 | <input type="checkbox"/> Observaciones                                 |
| <input type="checkbox"/> Historial de asistencia                         | <input type="checkbox"/> Historial de disciplina                       |
| <input type="checkbox"/> Informes del maestro                            | <input type="checkbox"/> Registros del Comité de evaluación pedagógica |
| <input type="checkbox"/> Historial médico                                | <input type="checkbox"/> Evaluaciones del estado y del distrito        |
| <input type="checkbox"/> Informes de agencias particulares, fechas _____ | <input type="checkbox"/> Informes de progreso académico                |
| <input type="checkbox"/> Informes psicoeducativos, fechas _____          | <input type="checkbox"/> Calificaciones                                |
| <input type="checkbox"/> Otro _____                                      |  |

MOTIVO DE LA DECISIÓN DEL DISTRITO (¿en qué se basa la decisión?)

DESCRIPCIÓN DE FACTORES ADICIONALES PERTINENTES A LA DECISIÓN, SI APLICAN (¿cuáles fueron los factores adicionales considerados, si aplican?)

OTRAS OPCIONES CONSIDERADAS Y RAZONES POR LAS CUALES SE RECHAZARON (¿cuáles fueron las opciones y los motivos?)

Como padre de familia de un menor que sufre de una discapacidad confirmada o supuesta, usted está amparado por las garantías de procedimiento de la Ley de la Educación para Personas Discapacitadas (IDEA, por sus siglas en inglés) y el artículo 56000 del Código de Educación del Estado de California, y demás. Para su información, se incluye una copia de la "Guía para Padres sobre los Servicios de Educación Especial (que incluye los derechos y las garantías de procedimiento.)

Si tiene alguna pregunta o si necesita alguna explicación adicional de sus derechos, por favor comuníquese con:

\_\_\_\_\_  
Nombre/Título

\_\_\_\_\_  
Escuela/Oficina

\_\_\_\_\_  
Teléfono