

**ESCUELAS PÚBLICAS DE [DISTRICT NAME]**  
**NOTIFICACIÓN DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE PLANIFICACIÓN Y UBICACIÓN**

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nombre de Padre/Tutor o Estudiante)

\_\_\_\_\_  
(Dirección de Calle)

\_\_\_\_\_  
(Ciudad/Municipio) (Estado) (Zona Postal)

Estimado(a) \_\_\_\_\_

Se le informa que se convocará una reunión de Equipo de Planificación y Ubicación (PPT) a favor de:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ . La reunión está citada para:  
(Nombre del estudiante) (FDN)

**Fecha:** \_\_\_\_\_ **Hora:** \_\_\_\_\_ **Lugar:** \_\_\_\_\_

**El propósito de esta reunión es para: (marque todos los que apliquen)**

- hablar sobre un referido y considerar/planear una evaluación
- revisar los resultados de una evaluación y determinar la elegibilidad para la educación especial
- desarrollar, revisar o enmendar el IEP
- llevar a cabo una Revisión Anual
- considerar las necesidades/servicios de transición – **desarrollando planes para transición:**
  1.  el estudiante TIENE QUE SER invitado a asistir la reunión (PPT)
  2.  las metas y los objetivos de transición en el IEP serán desarrollados/examinados/revisados (un requisito para la revisión anual después del 15° cumpleaños del estudiante o antes, si es apropiado)
  3. **Marque solamente UN punto abajo:**
    - el (los) representante(s) de la (las) agencia(s) indicado(s) abajo será(n) invitado(s) a asistir en el desarrollo de planes para transición, o
    - no es apropiado a invitar al(los) representante(s) de la (las) agencia(s) a asistir en el desarrollo de planes para transición, o
    - permiso por escrito no fue proveído para invitar al(los) representante(s) de la (las) agencia(s) a asistir en el desarrollo de planes para transición.
- planear una reevaluación para determinar una continuación de elegibilidad para educación especial y servicios relacionados
- revisar los resultados de reevaluación para determinar una continuación de elegibilidad para educación especial y servicios relacionados
- realizar una Determinación de Manifestación
- otro: (especifique) \_\_\_\_\_

**Los siguientes individuos han sido invitados a asistir:**

Administrador	Nombre y Título
Maestro de Ed. Regular del estudiante	Nombre y Título
Maestro de Educación Especial	Nombre y Título
Estudiante	Nombre y Título
Nombre y título	Nombre y Título

La participación de los padres en este proceso es muy importante. Por favor haga todo lo posible para asistir a esta reunión. Puede traer a cualesquier otros individuos a la reunión, incluyendo aquellos que tengan conocimientos o pericia especial en relación con su hijo/hija. Se pueden cambiar la cita para la reunión a una hora y lugar que sean convenientes.

Si tiene alguna pregunta o si quiere cambiar la cita para la reunión, por favor llámeme al \_\_\_\_\_  
(N° de teléfono)

Atentamente,  
\_\_\_\_\_  
(Nombre y título)

- Se incluye una copia de Procedural Safeguards in Special Education (*Salvaguardas de procedimiento en la Educación Especial*).
- Se le entregó una copia de Procedural Safeguards in Special Education anteriormente en este año escolar. Si quisiera recibir otra copia de las Salvaguardas de Procedimiento, por favor contacte a \_\_\_\_\_  
(Nombre)

- Una copia de esta notificación ha sido enviada al(a los) padre(s). (Esto es un requisito si los derechos bajo la Ley IDEA han sido transferidos al estudiante al cumplir la edad de 18 años. Al transferirse los derechos, las notificaciones de reuniones tienen que enviarse al estudiante con una copia a los padres.)