

**ESCUELAS PÚBLICAS DE [DISTRICT NAME]**  
**CONSENTIMIENTO PARA LA DISPOSICIÓN INICIAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL**

**I. Información de identificación:**

Estudiante: \_\_\_\_\_ FDN: \_\_\_\_\_  
Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

**II. Requisitos de consentimiento:**

Los reglamentos federales requieren que los padres (tutores) den su consentimiento para la disposición inicial de servicios de educación especial. El consentimiento debe ser por escrito y dado antes de la disposición de servicios de educación especial. (NOTA: Un Programa de Educación Individualizado (IEP, por sus siglas en inglés) debe ser desarrollado antes de la disposición inicial de servicios de 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, una explicación de estos procedimientos, o si tiene alguna pregunta, por favor contacte a:

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
(Nombre y título) (Número de teléfono)

**Incluidos en este documento están los siguientes derechos:**

- A. Los padres tienen el derecho de negar el consentimiento y, si se da, se puede revocar en cualquier momento.
- B. Una falta de respuesta de los padres dentro de 10 días escolares a partir de la fecha de este aviso se considerará una negación de consentimiento.
- C. Los padres tienen el derecho de utilizar el proceso legal debido si están en desacuerdo con la identificación, evaluación o colocación educativa de su hijo, o si están en desacuerdo con la disposición de una educación pública gratuita y apropiada (FAPE, por sus siglas en inglés) para su hijo.

**III. Consentimiento escrito**

- Doy mi consentimiento para la disposición inicial de servicios de educación especial.

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Tutor Fecha

- No doy mi consentimiento para la disposición inicial de servicios de educación especial. Entiendo que al rechazar el consentimiento para la disposición inicial de servicios de educación especial, renuncio todos los derechos para servicios de educación especial y protecciones en el momento que se rechaza consentimiento.

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Tutor Fecha