

**NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS AL IEP
SIN UNA REUNIÓN DEL EQUIPO DEL IEP**
Formulario I-10 (Rev. 05/2017)

DISTRITO ESCOLAR _____

[Si necesita recibir esta notificación en otro idioma o que le sea comunicada de diferente manera, o si tiene preguntas sobre esta notificación, contacte a _____ al _____.]

Estimado/a _____ Fecha _____

El _____, usted y _____
Nombre/s y cargo/s

[nos reunimos o hablamos por teléfono o intercambiamos correos electrónicos] y acordamos cambiar el IEP de su hijo/a _____ sin una reunión. Se adjunta una copia del IEP actual de su hijo junto con los cambios. Los cambios comenzarán el _____ y se implementarán en la colocación actual de su hijo/a.

Los cambios son:	Los motivos para realizar los cambios son:

Otras opciones, si las hubiera, relacionadas con la acción anterior que se consideraron y los motivos por los cuales se rechazaron, incluida una descripción de cualquier otro factor relevante, incluyen:

Ninguna

Usted y su hijo/a tienen protección bajo las garantías procesales (derechos) de la ley de educación especial. El distrito escolar debe brindarle una copia de las garantías procesales una vez al año. Se adjunta una copia o anteriormente este año usted recibió una copia de las garantías procesales en un folleto sobre derechos de padres e hijos. Si desea obtener otra copia de este folleto, comuníquese con el distrito al número de teléfono que se indica. Además de poder comunicarse con el personal del distrito, también puede hacerlo con _____ al _____ si tiene preguntas sobre sus derechos.

Atentamente,

Nombre y cargo de la persona de contacto del distrito