

**ACUERDO SOBRE LA ASISTENCIA DEL PARTICIPANTE
DEL EQUIPO DEL IEP A LA REUNIÓN DEL IEP**
Formulario I-2 (Rev. 05/2019)

DISTRITO ESCOLAR _____

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

Estimado/a _____ Fecha _____

Hay una reunión programada del equipo del IEP para su hijo/a _____ para el _____. El _____, [nos reunimos o hablamos por teléfono o intercambiamos correos electrónicos] y acordamos que no es necesario que las siguientes personas asistan a toda o parte de la reunión (**incluir nombre y cargo**).

- Acordamos que _____ no asistirá a la reunión del IEP porque su área del plan de estudios o el servicio relacionado no se va a modificar ni a analizar en la reunión.
- Acordamos que _____ no asistirá a la reunión del IEP durante la cual se analizará su área del plan de estudios o el servicio relacionado. Sin embargo, le prepararán y le brindarán información escrita antes de la reunión del IEP que puede ser utilizada para desarrollar o revisar el IEP de su hijo/a.
- Acordamos que _____ estará o estuvo presente durante la parte de la reunión relacionada con el análisis o la modificación en el área de su plan de estudios o servicio relacionado y que su asistencia ya no es necesaria.

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 contar con el personal del distrito, también puede comunicarse con _____ al _____ si tiene preguntas sobre sus derechos.

Atentamente,

Nombre y cargo de la persona de contacto del distrito

Su acuerdo o consentimiento para que dispensar al participante del equipo del IEP identificado de asistir a la reunión debe realizarse por escrito. (*Firme, feche y entregue una copia de este acuerdo al distrito escolar*)

Acepto que el participante del equipo del IEP mencionado anteriormente no asistirá a la reunión del IEP de mi hijo/a, o a parte de ella. Comprendo que mi consentimiento es voluntario y que puede ser revocado en cualquier momento antes de que entre en vigencia la dispensa del participante del equipo. Comprendo que puedo solicitar una reunión con el/los participante/s antes de aceptar o dar mi consentimiento para dispensar a los participantes de asistir a la reunión del equipo del IEP.

Firma del padre, tutor legal o estudiante adulto

Fecha