

**NOTIFICACIÓN DE ACUERDO DE QUE NO SE  
NECESITA UNA REEVALUACIÓN A LOS TRES AÑOS**  
Formulario RE-3 (Rev. 05/2018)

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 \_\_\_\_\_

Según la ley federal de educación especial, los distritos escolares están obligados a reevaluar a los niños con discapacidad una vez cada tres años, a menos que los padres del niño y el distrito escolar acuerden que no se necesita una reevaluación.

Acordamos que, en este momento, no se necesita realizar una reevaluación para determinar si su hijo/a \_\_\_\_\_ sigue teniendo una discapacidad (impedimento y necesidad de educación especial) o para determinar sus necesidades educativas. Basamos esto en los siguientes motivos:

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

El \_\_\_\_\_, usted y nosotros [nos reunimos o hablamos por teléfono o intercambiamos correos electrónicos] y acordamos con el personal del distrito que no es necesario realizar una reevaluación en este momento. Si, en cualquier momento en el futuro, usted cree que es necesario realizar una reevaluación, comuníquese con el/la docente de educación especial de su hijo/a.

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 de distrito, también puede hacerlo con \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ si tiene dudas sobre sus derechos.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre y cargo de la persona de contacto del distrito