

FECHA

[PARENT NAME]
[ADDRESS]

Re: STUDENT
FDN:

Estimado/a [PARENT NAME],

ESTE PÁRRAFO SE AJUSTARÍA BASADO EN LOS INTENTOS DE CONTACTAR, PREVIAS CONVERSACIONES, ETC. Esta correspondencia es en seguimiento a conversaciones previas y a un mensaje de voz que me dejó respecto a sus deseos de terminar los servicios de educación especial para [STUDENT NAME].

Tengo entendido que desea sacar a su niño/a de los servicios de educación especial y servicios relacionados con el [DISTRICT].

Para garantizar que usted entiende completamente las repercusiones de esta decisión, esta terminación de servicios es un proceso de dos pasos. Primero, necesitamos recibir su petición por escrito; he incluido un formulario que ha sido desarrollado para este proceso. Se incluyen dos copias – una para usted y otra para que la firme y me la devuelva si aún desea continuar con el proceso de terminación de servicios. Para su conveniencia, le he incluido un sobre que ya tiene timbre y el domicilio.

Una vez que se reciba su petición, le enviaré otra notificación permitiéndole tener una previa notificación por escrito respecto a todas las piezas legales que están involucradas en su decisión. Los servicios de educación especial de su niño/a no se descontinuarán hasta que ambas piezas de este proceso se hayan recaudado.

También queremos compartirle que la opción de una junta de un IEP aún está disponible para hablar sobre los servicios de educación especial de [STUDENT NAME]. Si está interesado/a, favor de comunicarse con [NAME & PHONE NUMBER], para programar la junta.

Esté al tanto que como padre/madre de un niño con una discapacidad, existen garantías de los procesos que ofrecen las leyes estatales y federales diseñadas para su protección. Estas se explican en el documento adjunto *Consortio SELPA del Condado de Kern Notificación para Padres/ Tutores/ Suplentes*.

Sienta la confianza de llamarme con cualquier pregunta. Se puede comunicar conmigo al [PHONE NUMBER & EMAIL]. Deseo poder ayudarle de cualquier forma que pueda.

Atentamente,

Se Adjunta: *Formulario de Revocación del Consentimiento para Servicios de Educación Especial y Servicios Relacionados
Consortio SELPA del Condado de Kern Notificación para Padres/ Tutores/
Suplentes
Sobre con Domicilio y Timbre*

Cc: *INDIVIDUOS INVOLUCRADOS*