



Superintendente de Escuelas del Condado de Fresno Servicios de Educación Especial - Autorización Parental

Estimados padres/tutores:

Su hijo(a) ha sido referido(a) a un programa de educación especial operado por el Departamento de Educación Especial del Superintendente de Escuelas del Condado de Fresno (FCSS). Antes de que su hijo(a) sea considerado(a) para la colocación en un programa de FCSS, usted debe firmar e incluir la fecha en este formulario, el cual formará parte del paquete de referencia.

Programas de Educación Especial para Consideración (marque uno):

- PIP** - Programa de Intervención Preescolar para Autismo
- CIRCLE** - Programa para Autismo
- ESN** - Discapacidades Moderadas/Severas
- TIES** - Programa de Intervención Dirigida para Apoyo Emocional
- DHH** - Programa para Personas Sordas o con Discapacidad Auditiva

Por favor tenga en cuenta que, como padres/tutores del estudiante:

- Se le invitará a estar presente en la reunión del equipo del Programa de Educación Individualizada (IEP) para discutir la consideración de la colocación.
- Se le notificará con anticipación la fecha, hora y lugar de la reunión del equipo del IEP.
- Su hijo(a) no será colocado(a) en un programa de FCSS sin su consentimiento por escrito.
- Si se requiere transporte de casa a la escuela, será organizado por el distrito escolar de su hijo(a).

Nosotros, los padres o tutores que firmamos a continuación, solicitamos que el Superintendente de Escuelas del Condado de Fresno considere la colocación de nuestro hijo(a)

Nombre del Estudiante

Fecha de Nacimiento

en un programa de educación especial operado por el Superintendente de Escuelas del Condado de Fresno de acuerdo con las disposiciones del Código de Educación del Estado de California. Damos permiso al personal de educación especial del Superintendente de Escuelas del Condado de Fresno para observar a nuestro hijo(a) en su entorno educativo y/o incluir entrevistas con el estudiante, entrevistas con el personal, revisión de registros, entre otros.

Firma de Los Padres/Tutores

Fecha

Nombre Impreso del Padre/Madre/Tutor