

SECCIÓN 504 FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA EVALUACIÓN

Fecha: _____ Padre/Tutor legal de _____

Tenemos razones para creer que su estudiante puede tener una discapacidad que califica bajo la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973. Formaremos un equipo para evaluar a su estudiante y tomar una determinación. Los miembros del equipo de evaluación recopilarán y revisarán información para determinar si su estudiante tiene una discapacidad calificada. Los profesores de su alumno y el consejero de la escuela y otros miembros del personal pueden participar en observaciones, evaluaciones y otras actividades de recolección de datos.

Solicitamos su consentimiento para realizar esta evaluación para determinar si su estudiante tiene una discapacidad que califique bajo la Sección 504 y para proporcionar las adaptaciones necesarias si él/ella califica. Esta evaluación puede incluir una revisión de cualquiera o de todo lo siguiente para fines de identificación y servicios bajo la Sección 504:

- Los grados
- Muestras de Trabajo
- Informe del maestro de clase
- Plan de salud
- Expediente educativo
- Informe de los Padres
- Pruebas Individuales de Rendimiento
- IEP (Plan Individual Educativo)
- Informes Medicos
- Otros materiales relacionados
- Evaluación psicoeducativa

La Sección 504 le brinda derechos específicos con respecto a este proceso de evaluación, que están diseñados para mantenerlo completamente informado sobre las decisiones sobre su estudiante. Estos derechos se resumen en el documento de los Derechos y Salvaguardas de los Padres de la Sección 504. Se proporcionará una copia de ese documento en la reunión de elegibilidad.

Complete y envíe este formulario al director de la escuela de su hijo. Luego será invitado a asistir a la reunión de elegibilidad Sección 504 para discutir la evaluación de su estudiante.

**Enumere las inquietudes o la información que pueda tener que podrían ayudar en la evaluación de su hijo.
(Incluya consultas con médicos, medicamentos u otra información útil).**

[Si tiene alguna pregunta al respecto antes de enviar este formulario, comuníquese con el director de la escuela.]

Por medio de la presente doy mi consentimiento por escrito para que evalúen a mi estudiante para la posible elegibilidad de la Sección 504. --al escribir mi firma a continuación, doy mi consentimiento a través de una firma electrónica autorizada.

Padre/Tutor Legal _____
(Nombre) (Firma) (Fecha)

**NO doy mi consentimiento para que evalúen a mi estudiante para la posible elegibilidad de la Sección 504.
- al escribir mi firma a continuación, NIEGO mi consentimiento mediante la firma electrónica autorizada.**

Padre/Tutor Legal _____
(Nombre) (Firma) (Fecha)