[Enviar: Entrega en mano; Correo de fax]

FECHA

Nombre del Director de Educación Especial

Nombre del distrito escolar

Dirección

Ciudad, Estado, Código Postal

Re: [Nombre del niño(a)]

Fecha de nacimiento: 01/01/2000

Estimado [Nombre del Director de Educación Especial],

Mi nombre es [Nombre]. Soy el padre de [Nombre del niño(a)] que está en el [Grado} en [Nombre de la escuela] Escuela.

Esta es mi solicitud por escrito para evaluaciones de educación especial en todas las áreas de sospecha de discapacidad y específicamente, en las siguientes áreas:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Algunas de mis preocupaciones se basan en lo siguiente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Entiendo que se me debe presentar un plan de evaluación por escrito dentro de los quince (15) días

y que el plan me informará de las pruebas que se realizarán, las fechas de las pruebas y los nombres de las pruebas, las personas que administrarán las pruebas, así como las explicaciones de las pruebas y sus

propósito.

Gracias por su apoyo y ayuda en este asunto.

Atentamente

[Su nombre], madre/padre de [nombre del niño]

Su correo electrónico