

**Escuelas Publicas de Albany SD 8J**

718 7th Avenue SW Albany, OR 97321

**Aviso previo sobre Evaluación o Consentimiento para la evaluación  
Prior Notice about Evaluation/Consent for Evaluation**

Estimado/a: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ ha sido referido para una evaluación.

El Equipo propone lo siguiente:

<input type="checkbox"/> Evaluar a su hijo. <input type="checkbox"/> Reevaluar a su hijo.	<input type="checkbox"/> En base a una revisión de la información existente, no se necesitan datos adicionales de evaluación para determinar si su hijo/a es o continúa siendo elegible para servicios de educación especial o para determinar las necesidades educativas de su hijo/a.
Razón:	Razón:  Si no está de acuerdo puede solicitar una evaluación.

Esta propuesta se basa en los siguientes procedimientos, pruebas, registros o informes de evaluación:

Las otras opciones que consideramos fueron:

Decidimos en contra de estas opciones porque:

Todos los otros factores que consideró el equipo:

Atentamente, \_\_\_\_\_  
Nombre/Título \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Los padres de un niño/a con una discapacidad tienen protecciones bajo las garantías de procedimiento. Para obtener una copia de las garantías de procedimiento o asistencia para entender esta información, comuníquese con la persona nombrada anteriormente.

**Consentimiento para evaluación**

**Pedimos su consentimiento porque:**

- Esta es una evaluación inicial y se utilizará para determinar si su hijo/a tiene una discapacidad y cuáles son sus necesidades de educación especial.
- Esta evaluación incluirá pruebas de inteligencia o personalidad.
- Esta es una reevaluación y se utilizará para decidir la elegibilidad y/o necesidades de educación continuadas de su hijo/a. (Excepto por las pruebas de inteligencia y personalidad, si usted no responde al pedido para dar su consentimiento por escrito para una reevaluación, esa evaluación se podría llevar a cabo sin su consentimiento).

**Planeamos utilizar el o los siguientes procedimientos de evaluación, valoraciones y/o prueba(s):**

Si la evaluación incluye la divulgación de los registros de educación del estudiante, la cual requiere el consentimiento de los padres, el o los "Formularios de Divulgación de Registros" con fecha \_\_\_\_\_ identifican los registros y a quién divulgarlos.

- Doy mi consentimiento para la evaluación o la reevaluación. Entiendo que mi consentimiento es voluntario y que se puede revocar para cualquier evaluación o reevaluación que todavía no se haya llevado a cabo.
- No doy mi consentimiento para la evaluación.

\_\_\_\_\_  
Firma (Padre/Tutor/Padre Sustituto)

\_\_\_\_\_  
Fecha (mm/dd/aa)

- Para las evaluaciones iniciales, se ha dado al padre una copia del *Aviso de Garantías de Procedimiento*.