



**DIVISION OF EXCEPTIONAL STUDENT EDUCATION**

DOC  
TYPE 4959E

DATE (MM/DD/YY)		_____
PRINT STUDENT'S NAME (LAST)      (FIRST)      (M.I.)	STUDENT ID. NO.	_____

**INFORMED NOTICE OF IEP/EP TEAM RECOMMENDATION AND  
PARENTAL CONSENT FOR EDUCATIONAL PLACEMENT IN  
EXCEPTIONAL STUDENT EDUCATION**  
INITIAL PLACEMENT IN EXCEPTIONAL STUDENT EDUCATION

TO THE PARENT(S) OR GUARDIAN(S) OF: \_\_\_\_\_

Previously, you were notified that your child met eligibility criteria for:

The attached eligibility form includes interpretive evaluation data for the purpose of determining whether or not your child has met eligibility criteria for exceptional student education. The IEP/EP team met on \_\_\_\_\_ and has recommended that your child be placed in exceptional student education.

Your specific rights regarding your child's educational placement have been provided to you and explained at the IEP/EP team meeting. If you did not attend the IEP/EP team meeting, please review the attached Summary of Procedural Safeguards. If you have any questions about your rights, please contact:

\* \_\_\_\_\_ (Name/Title)      \_\_\_\_\_ (Address)      \_\_\_\_\_ (Telephone)

\_\_\_\_\_ (Name/Title)      \_\_\_\_\_ (Address)      \_\_\_\_\_ (Telephone)

Please read the following and indicate your decision by checking the appropriate box. Please sign, date and return the original to the contact person\* listed above.

YES, I consent to the educational placement of my child in exceptional student education.

\_\_\_\_\_ (Parent/Guardian Signature)      \_\_\_\_\_ (Date)

No, I do not consent to the educational placement of my child in exceptional student education.

\_\_\_\_\_ (Parent/Guardian Signature)      \_\_\_\_\_ (Date)

I wish to discuss the placement of my child in exceptional student education before making a decision.

\_\_\_\_\_ (Parent/Guardian Signature)      \_\_\_\_\_ (Date)

Place original (with parent/guardian signature) in cumulative record. Copy to parent/guardian.



**DIVISIÓN DE EDUCACIÓN DE ESTUDIANTES ESPECIALES**

**DOC  
TYPE 4959S**

NOMBRE DE ESTUDIANTE EN LETRA DE MOLDE			(APELLIDO)	(NOMBRE)	(I.)	FECHA (M/D/A)	_____
_____						NO. de ID. de ESTUDIANTE	_____

**NOTIFICACIÓN DE INFORMACIÓN DE LA RECOMENDACIÓN DEL EQUIPO DE IEP/EP Y CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA LA COLOCACIÓN EDUCACIONAL EN LA ENSEÑANZA DE ESTUDIANTES ESPECIALES**  
COLOCACIÓN INICIAL EN LA ENSEÑANZA DE ESTUDIANTES ESPECIALES

AL (A LA) PADRE (MADRE) O TUTOR(ES) DE: \_\_\_\_\_

Usted(es) fue(ron) notificado(s) anteriormente con respecto a que su hijo(a) calificó para:

El formulario de calificación adjunto incluye datos de evaluación explicativos con el fin de determinar si su hijo(a) califica o no para la enseñanza de estudiantes especiales. El equipo del IEP/EP se reunió el \_\_\_\_\_ y ha recomendado que su hijo/a sea colocado/a en la enseñanza de estudiantes especiales.

Durante la reunión del equipo de IEP/EP se le(s) han proporcionado y explicado sus derechos específicos con respecto a la colocación educacional de su hijo(a). Si usted no asistió a la reunión del equipo de IEP/EP, favor analice el Resumen de Salvaguardias Procesales adjunto. Si tiene alguna pregunta sobre sus derechos, favor póngase en contacto con:

\* \_\_\_\_\_ (Nombre/Cargo) \_\_\_\_\_ (Dirección) \_\_\_\_\_ (Teléfono)

\_\_\_\_\_ (Nombre/Cargo) \_\_\_\_\_ (Dirección) \_\_\_\_\_ (Teléfono)

Favor lea(n) lo siguiente y indique(n) su decisión marcando la casilla apropiada. Favor firme(n), ponga(n) la fecha y devuelva(n) el original a la persona de contacto\* indicada anteriormente.

Si, doy (damos) mi (nuestro) consentimiento para la colocación educacional de mi (nuestro(a) hijo(a) en la enseñanza de estudiantes especiales.

\_\_\_\_\_ (Firma de Madre/Padre/Tutor) \_\_\_\_\_ (Fecha)

No, no doy (damos) mi (nuestro) consentimiento para la colocación educacional de mi (nuestro(a) hijo(a) en la enseñanza de estudiantes especiales.

\_\_\_\_\_ (Firma de Madre/Padre/Tutor) \_\_\_\_\_ (Fecha)

Yo quisiera discutir la colocación de mi hijo(a) en la enseñanza de estudiantes especiales antes de tomar una decisión.

\_\_\_\_\_ (Firma de Madre/Padre/Tutor) \_\_\_\_\_ (Fecha)

Favor coloque el original (firmado por la (el) madre/padre/tutor) en el registro acumulativo. Copia para la(el) madre/padre/tutor.



**DIVIZYON EDIKASYON ELÈV EKSEPSYONÈL**

DOC  
TYPE 4959H

EKRİ NON ELÈV LA AN MAJISKIL			(SIYATI)	(NON)	(INISYAL NON BATÈM)	DAT (J/M/A)	
_____						NIMEWO IDANTIFIKASYON ELÈV LA	_____

**FÒM KI POU REKÒMANDASYON IEP/EP A AK FÒM KI DI PARAN YO KONSANTI  
POU YO METE PITIT YO A NAN PWOGRAM EDIKASYON POU ELÈV  
EKSEPSYONÈL KI MANDE ATANSYON ESPESYAL**

PREMYE FWA Y AP METE TIMOUN NAN NAN PWOGRAM POU ELÈV ESEPSYONÈL

PARAN AK MOUN KI RESPONSAB: \_\_\_\_\_

Yo te deja fè w konnen, pitit ou a ka patisipe nan:

Nan fòm ki tache la a, wap jwenn enfòmasyon sou evalyasyon nou te fè pou pitit e ki te pèmèt nou detèmine si pitit ou kapab patisipe ou pa nan yon pwogram edikasyon eksepsyonèl pou timoun ki merite atansyon espesyal. Gwoup Plan Edikasyon Endividyèl (IEP) / Plan Edikasyonèl (EP) te rankontre \_\_\_\_\_, yo rekòmande pou yo mete pitit ou nan klas Edikasyon Elèv Eksepsyonèl.

Nan reyinyon IEP/EP a yo te fè w jwenn kopi dwa ou genyen selon lalwa nan kesyon edikasyon pitit ou epi yo te esplike w yo tou. Si w pat nan reyinyon sa a, fè yon gade rezime ki vin ak fòm sa a sou pwosedi ak mezi yo pran kòm prekosyon. Si w gen nenpòt kesyon sou dwa w yo, silvoulè kontakte:

\* \_\_\_\_\_ (Non/tit) \_\_\_\_\_ (Adrès) \_\_\_\_\_ (Telefòn)

\_\_\_\_\_ (Non/tit) \_\_\_\_\_ (Adrès) \_\_\_\_\_ (Telefòn)

Silvoulè li sa ki nan fòm sa a. Tcheke kare ki merite tcheke yo pou w di ki desizyon w. Tanpri siyen fòm nan, mete dat la epi voye orijinal la bay moun ki gen etwal(\*) sou kote non li, nan mitan paj sa a.

Wi, mwen dakò pou yo mete pitit mwen an nan pwogram edikasyon pou timoun ki mande atansyon espesyal.

\_\_\_\_\_ (Paran oubyen moun ki responsab timoun nan) \_\_\_\_\_ (Dat)

Non, mwen pa dakò pou yo mete pitit mwen an nan pwogram edikasyon pou timoun ki mande atansyon espesyal.

\_\_\_\_\_ (Paran oubyen moun ki responsab timoun nan) \_\_\_\_\_ (Dat)

Mwen ta renmen diskite kesyon sa a ak moun ki responsab yo anvan yo mete pitit mwen an nan pwogram nan.

\_\_\_\_\_ (Paran oubyen moun ki responsab timoun nan) \_\_\_\_\_ (Dat)

Mete orijinal la (ki gen siyati paran an oubyen moun ki responsab timoun nan) nan dosye elèv la. Voye yon kopi bay paran an oubyen moun ki responsab timoun nan.