

# Notificación de la Reunión del Plan de Servicio Familiar Individualizado (IFSP)

**Fecha:**

**Para:**

**Dirección:**

**En representación de:**

Una Reunión del Plan de Servicio Familiar Individualizado (IFSP) ha sido programada para: \_\_\_\_\_

Debemos reunirnos con usted para desarrollar el plan de servicio para su familia. Juntos, podemos desarrollar un plan de servicio apropiado para usted y su niño(a). En la reunión del IFSP, estaremos discutiendo:

1. Los niveles corrientes del desempeño de su niño(a).
2. Cualquier servicio que su niño pueda requerir que se relacione con la incapacidad del niño(a).
3. Metas y Resultados apropiados.
4. Preocupaciones de la familia, fortalezas, y prioridades.

Además de usted, las siguientes personas estarán asistiendo a la reunión del IFSP:

1. Coordinador/a de servicios:
2. Proveedores de servicios:
3. Un representante de la escuela:
4. Los siguientes individuos quienes pueden ayudar a explicar los resultados de la evaluación o que tienen conocimiento especial o especialidad en cuanto a su niño o servicios que puedan ser necesarios:

Además de las personas que hemos invitado, a su discreción, usted puede invitar a otros individuos que tienen conocimiento o especialidad sobre su niño, incluyendo:

Un defensor, o persona fuera de la familia y otros miembros de la familia (si es factible).

Si esta persona o personas no pueden asistir a la reunión, se deben de hacer arreglos para la participación de la persona usando otros medios, incluyendo:

Participando en una conferencia por teléfono; teniendo a un representante competente autorizado que asista a la reunión; o teniendo a la disposición los expedientes pertinentes en la reunión.

Si la fecha, el tiempo o lugar mencionado anteriormente no es conveniente para usted; o si usted tiene alguna pregunta sobre sus derechos, por favor comuníquese con:

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

## GARANTÍAS DE PROCEDIMIENTOS PARA PROTEGER LOS DERECHOS DE LOS PADRES

Ambas leyes estatales y federales concernientes a la educación de los niños con incapacidades incluyen muchos derechos de los padres. Recibiendo notificaciones de medidas que la escuela quiere tomar en relación a su niño(a) y ser parte del equipo de planeamiento educativo de su niño son ejemplos de los derechos que estas leyes le dan. Estas leyes también requieren que la escuela siga ciertos procedimientos para estar seguro que usted conoce sus derechos y tenga una oportunidad de ejercer esos derechos.

Una copia de sus derechos se proporcionará con esta Notificación. Usted debe de leerlas con cuidado y si tiene alguna pregunta acerca de sus derechos, puede comunicarse con:

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

## FORMULARIO DE RESPUESTA DE LA REUNION DEL IFSP

**Nombre del Estudiante:**

**Fecha:**

Planeo asistir a la reunión como está programada.

Necesito fijar otra cita para la siguiente fecha, hora y lugar:

He sido informado completamente de toda la información relevante sobre la reunión propuesta y entiendo el propósito de la reunión. También se me ha provisto una declaración de mis derechos de padre y garantías del procedimiento.

Firma del Padre:

Fecha:

Firma del Padre:

Fecha:

Por favor de firmar, fechar, y devolver este formulario a:

**Persona de Contacto de la Escuela:**

**Dirección:**

**Ciudad, Estado, Código Postal:**

**Teléfono:**