

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA ASOCIADA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

SAEE-07 Notificación sobre ubicación escolar

Fecha _____

Estudiante: _____

SIE _____

Estimados padres:

Luego del análisis de las fortalezas y necesidades que presenta su hijo(a) el COMPU ha determinado implementar los servicios establecidos en el Programa Educativo Individualizado (PEI) bajo la alternativa de ubicación:

Edad escolar	Edad preescolar
<input type="checkbox"/> Salón regular con servicios relacionados	<input type="checkbox"/> Servicios en una oficina de proveedor
<input type="checkbox"/> Salón regular con servicios suplementarios	<input type="checkbox"/> Programa de educación temprana en un salón regular (<i>Ej. Centro de Cuido, Programa preescolar regular, Programa Head Start gestionado por los padres</i>)
<input type="checkbox"/> Salón especial en escuela regular	<input type="checkbox"/> Programa de educación temprana en un salón especial
<input type="checkbox"/> Escuela especial	<input type="checkbox"/> Servicios en el hogar
<input type="checkbox"/> Hogar	<input type="checkbox"/> Servicios en un hospital
<input type="checkbox"/> Hospital	<input type="checkbox"/> Servicios en una institución
<input type="checkbox"/> Institución	

el cual está disponible en la escuela _____ en el pueblo de _____.

En el caso de los estudiantes de edad escolar, los padres tienen derecho a visitar la localización recomendada previo a la aceptación de la misma. De así requerirlo, los funcionarios del Departamento de Educación le orientarán sobre el proceso a seguir y los formularios que deberá completar.

En el caso de los estudiantes de edad preescolar, los servicios descritos en el PEI serán provisto en ambientes en los que participaría un estudiante sin discapacidad de esta edad. Según la reglamentación estatal, el ofrecimiento de servicios educativos y/o suplementarios que apoyen el proceso académico se ofrecerá a partir del kindergarten. Por reglamentación federal, solo se considerará un salón especial de educación temprana cuando la severidad de la condición sea tal que, aún con la provisión de servicios relacionados y acomodados razonables en un ambiente regular el estudiante no logra progresar académicamente.

Cordialmente,

Nombre del funcionario _____

Firma _____

Correo electrónico _____

Teléfono _____