

## RESUMEN TRADUCIDO DEL PROGRAMA DE SERVICIOS DE EDUCACIÓN INDIVIDUALIZADA (IEP) Y METAS ANUALES

Este resumen traducido describe los servicios de educación especial y las metas anuales de su hijo/a que fueron desarrolladas y se aceptaron en la reunión del Plan IEP. Es un complemento del documento IEP que usted recibió. Por favor, póngase en contacto con el maestro/a de educación especial si usted necesita más aclaración.

Nombre del Estudiante:	Fecha de Nacimiento:
Fecha del IEP:	Grado:
Escuela:	Clasificación:

### *Educación Especial y Servicios Relacionados necesarios para alcanzar las metas anuales y avanzar en el programa de estudios general*

Servicios de Educación Especial:	Lugar	Cantidad de Tiempo	Frecuencia

Servicios Relacionados:	Lugar	Cantidad de Tiempo	Frecuencia

Modificaciones del programa, apoyos del personal escolar y/o ayudas y servicios complementarios en los programas de educación regular:	Lugar	Cantidad de tiempo	Frecuencia

### ***Metas Anuales***

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

### ***Informe de Progreso sobre las Metas Anuales***

Código de Progreso: 1. Progreso suficiente para lograr la meta      2. Progreso insuficiente para lograr la meta (revisar la meta)  
3. No se aplica este período de informe

Meta N° (de arriba)	Fecha y Código de Progreso	Fecha y Código de Progreso	Fecha y Código de Progreso	Fecha y Código de Progreso	Fecha y Código de Progreso	Fecha y Código de Progreso
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

### **Aviso previo al padre(s) para recibir Educación Pública Gratuita Adecuada**

El equipo IEP propone implementar este programa basado en las necesidades del estudiante, y representa la educación pública, gratuita, adecuada que será ofrecida al estudiante. Si cualquier miembro del equipo no está de acuerdo con el contenido del Plan IEP, el representante del LEA (Agencia de Educación Local) deberá ponerse en contacto con la Oficina de Educación del Distrito. Usted ha recibido y tiene protección bajo los Procedimientos de Protección, los cuáles le fueron entregados cuando se envió al estudiante a la evaluación y en conjunción con esta reunión. Usted puede recibir otra copia de los Procedimientos de Protección por medio del maestro(a) de educación especial. Si usted tiene alguna pregunta en

*Attach one copy to student's IEP  
Send one copy to the student's parent/guardian*

relación con este aviso o los Procedimientos de Protección, póngase en contacto con el maestro/a de educación especial en la escuela del estudiante o la Oficina de Educación Especial del Distrito.

Nos es requerido notificarle que el distrito escolar puede solicitar reembolso del Medicaid por los servicios médicos relacionados ofrecidos a su hijo/a. Esto no afectará ningún derecho/s que usted pueda tener a través de Medicaid u otros proveedores de seguro médico.

SPECIAL EDUCATION –IEP Summary

SP

–Spanish–

*Attach one copy to student's IEP  
Send one copy to the student's parent/guardian*