

AVISO O RECOMENDACIÓN DE LA AGENCIA DE EDUCACIÓN PÚBLICA (PEA)

AzEIP tiene la obligación de avisarle a su distrito escolar de residencia, que su niño está por cumplir los tres años y es un posible candidato para recibir los servicios de educación especial preescolar. Para avisarle al distrito escolar, este formulario de Aviso o Recomendación de la PEA con el nombre de su niño, la fecha de nacimiento, y su nombre, dirección y número de teléfono se enviará al distrito y al Departamento de Educación de Arizona (ADE por sus siglas en inglés). Al recibir este formulario, la escuela debe considerarlo como una recomendación inicial para determinar la elegibilidad de los servicios de educación especial preescolar. No se requiere el consentimiento de los padres para enviar este Aviso o Recomendación de la PEA a su distrito escolar de residencia. **SIN EMBARGO, si no desea que AzEIP le proporcione este aviso a su distrito escolar de residencia, usted tiene el derecho de no participar al firmar la sección de exclusión voluntaria a continuación.** Si su niño es elegible para participar en AzEIP después de los 2 años y 10½ meses, su Coordinador de Servicios puede usar un [Formulario de Recomendación de Child Find](#) si desea una recomendación al distrito escolar.

Fecha de elegibilidad con AzEIP*: _____

Fecha de envío del aviso o recomendación de la PEA al distrito escolar*: _____

Fecha de envío del aviso o recomendación de la PEA al ADE (requerido si es elegible después de 2.6*): _____

Información del niño

Nombre completo del niño (Apellido, Primero, Segundo nombre)*: _____

Fecha de nacimiento*: ID de I-Teams*: ID de AzEDS*:
(se encuentra en la página de I-Teams Transition Child)

Dirección residencial del niño (Número, Calle, Ciudad, Estado, Código postal)*: _____

Dirección postal, si es diferente de la dirección residencial (Número/PO Box, Calle, Ciudad, Estado, Código postal): _____

Idioma principal del niño*: Idioma principal del hogar: ¿Necesita un intérprete?

Nombres de los padres*: _____

Núm. de teléfono del hogar*: Núm. de teléfono celular: Correo electrónico: _____

Nombre completo del distrito escolar de residencia (sin siglas)*: _____

Agencia proveedora de servicios que hace la recomendación

Nombre del coordinador de servicios*: Región*: Nombre de la agencia proveedora de servicios*: _____

Núm. de teléfono del coordinador de servicios* Correo electrónico del coordinador de servicios*: _____

Nombre del supervisor o gerente del programa*: Núm. de tel. del supervisor*: Correo electrónico del supervisor*: _____

* Indica información requerida. Si falta información requerida, comuníquese con el coordinador de servicios o supervisor.

Optar por no mandar el aviso o recomendación de la PEA

Usted puede pedir que se le excluya del envío del aviso o recomendación a su distrito escolar y al ADE de la información confidencial anterior al llenar su nombre, firmar y fechar a continuación su decisión de exclusión voluntaria del envío del Aviso o Recomendación de la PEA a su distrito escolar. Si su niño es elegible para participar en AzEIP antes de que cumplan 2 años, 6 meses y desea que se le excluya, usted tiene que firmar este formulario de exclusión voluntaria a no más tardar de la fecha de la reunión para planificar la transición de su niño, de lo contrario, se compartirá la información anterior con su distrito escolar y el ADE. Si su niño es elegible para participar en AzEIP después de los 2 años, 6 meses y usted desea que se le excluya, debe firmar este formulario a no más tardar de la fecha en que se determina la elegibilidad de AzEIP, de lo contrario, se compartirá la información anterior con su distrito escolar y el ADE. Si desea que su coordinador de servicios haga una recomendación a su distrito escolar y después cambia de opinión, infórmele al distrito escolar ya su coordinador de servicios. Firmar este formulario de opción voluntaria no es necesario una vez que se haya compartido su información con su distrito escolar y ADE.

Yo, (Nombre, en letra de molde) _____ elijo que no se envíe a mi distrito escolar de

residencia, el aviso o recomendación que la PEA hace para mi niño. Mi firma a continuación satisface el requisito de que mi objeción es por escrito.

Firma del padre o sustituto: _____ Fecha: _____

ACTUALIZACIÓN DEL AVISO O RECOMENDACIÓN DE LA PEA 1 (si es necesario)

Si se muda a un área cubierta por otro distrito escolar, su coordinador de servicios puede proporcionar una actualización al nuevo distrito escolar con la información a continuación. Si inicialmente optó por no participar, pero después decide que le gustaría que se le envíe una recomendación a su distrito escolar, comuníquelo con su coordinador de servicios por escrito para que puedan proporcionarle al distrito escolar y al ADE la información de a continuación.

Razón de la actualización*: _____

Fecha de envío de esta actualización del PEA al distrito escolar*: _____

Fecha de envío de esta actualización del PEA al ADE*: _____

Información del niño

Dirección residencial nueva del niño, si es diferente del aviso anterior (Número, Calle, Ciudad, Estado, Código postal)*: _____

Dirección postal, si es diferente (Número/PO Box, Calle, Ciudad, Estado, Código postal): _____

Núm. de teléfono del hogar*: Núm. de teléfono celular: Correo electrónico: _____

Nuevo distrito escolar de residencia*: _____

Agencia proveedora de servicios que hace la recomendación, si es diferente

Nombre del coordinador de servicios*: Región*: Nombre de la agencia proveedora de servicios*: _____

Núm. de teléfono del coordinador de servicios*: Correo electrónico del coordinador de servicios*: _____

Nombre del supervisor o gerente del programa*: Núm. de tel. del supervisor*: Correo electrónico del supervisor*: _____

ACTUALIZACIÓN DEL AVISO O RECOMENDACIÓN DE LA PEA 2 (si es necesario)

Razón de la actualización*: _____

Fecha de envío de esta actualización del PEA al distrito escolar*: _____

Fecha de envío de esta actualización del PEA al ADE*: _____

Información del niño

Dirección residencial nueva del niño, si es diferente del aviso anterior (Número, Calle, Ciudad, Estado, Código postal)*: _____

Dirección postal, si es diferente (Número/PO Box, Calle, Ciudad, Estado, Código postal): _____

Núm. de teléfono del hogar*: Núm. de teléfono celular: Correo electrónico: _____

Nuevo distrito escolar de residencia*: _____

Agencia proveedora de servicios que hace la recomendación, si es diferente

Nombre del coordinador de servicios*: Región*: Nombre de la agencia proveedora de servicios*: _____

Núm. de teléfono del coordinador de servicios*: Correo electrónico del coordinador de servicios*: _____

Nombre del supervisor o gerente del programa*: Núm. de tel. del supervisor*: Correo electrónico del supervisor*: _____

* Indica información requerida si se necesitan actualizaciones al Aviso o Recomendación de la PEA original. Si falta información requerida o la página 1 de este aviso o recomendación, comuníquese con el coordinador de servicios o supervisor.