

Nombre del distrito escolar \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE EVALUACIÓN Anexo al N 1

<b>TIPO DE EVALUACIONES:</b> <i>Use deben utilizar una variedad de herramientas y estrategias de evaluación para recopilar información que determine las necesidades educativas de este estudiante. [Marque sí o no para cada evaluación]</i>	<b>RECOMENDADO</b>	
	SI	NO
<b>Evaluación en todas las áreas relacionadas con el (los) impedimento(s) sospechado(s)</b> – describa el desempeño del estudiante en cualquier área relacionada con el (los) impedimento(s) del niño(a). Enumere la(s) evaluación(es) recomendada(s): _____ _____ _____		
<b>Evaluación educativa</b> – incluye la historia del progreso del estudiante en el currículo general e incluye información actual del desempeño del estudiante.		
<b>Observación del estudiante</b> – incluye la interacción del estudiante en el ambiente de la sala de clases del estudiante o en el ambiente natural del niño(a) o en un programa de intervención temprana.		
<b>Evaluación de salud</b> – detalla cualquier problema médico o limitaciones que puedan afectar la educación del estudiante.		
<b>Evaluación psicológica</b> – describe la capacidad de aprendizaje y el estilo de aprendizaje del estudiante en relación a las destrezas y el desarrollo social y emocional.		
<b>Evaluación del hogar</b> – detalla toda historia familiar y situaciones del hogar pertinentes que puedan afectar la educación del estudiante, y con un consentimiento escrito, podrá incluir una visita al hogar.		

### SECCIÓN DE RESPUESTA DE LOS PADRES

*Por favor indique su respuesta marcando por lo menos un (1) cuadro y devuelva una copia al distrito escolar. Por favor conserve una copia para sus récords. Gracias.*

Acepto la evaluación propuesta en su totalidad  Rechazo la evaluación propuesta en su totalidad.

Acepto la evaluación en parte y solicito que sólo las evaluaciones enumeradas sean completadas:

Además solicito la(s) siguiente(s) evaluación(es)  evaluación(es) enumerada(s) arriba  otras evaluaciones: (especifique)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Firma del padre, guardián, padre sustituto educativo, estudiante de 18 años o más\*

Fecha

*\*Se requiere la firma una vez que el estudiante cumpla 18 años a menos que haya un guardián nombrado por un tribunal.*

### PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES

*Le instamos a que comparta con nosotros lo que sabe acerca de este estudiante. Si desea, por favor provea una declaración escrita (use el dorso de este formulario) o llame a la persona de contacto indicada. Gracias.*