Nombre del distrito escolar:

Dirección del distrito escolar:

Persona de contacto y # de teléfono del distrito escolar:

Hoja de asistencia

Reunión del Equipo de educación especial

FECHA: _____

Nombre del estudiante: _____ **Fecha de nac.:** _____ **# de ident.:** _____

Propósito de la reunión: Marque todas las que apliquen.

☐ Determinación de elegibilidad
- ☐ Evaluación inicial
- ☐ Re-evaluación

☐ Preparación del PEI
- ☐ Inicial
- ☐ Revisión Anual
- ☐ Otro: _____

☐ Colocación

Escriba en letra de molde los nombres de los miembros del equipo	Escriba en letra de molde el cargo de los miembros del equipo	Iniciales Si está presente

Anexo al N3