

Initial as completed  
 \_\_\_\_\_ 2 Copies sent to Parent  
 \_\_\_\_\_ 1 Copy signed & returned  
 \_\_\_\_\_ Notice of Rights Included

*Section 504 Notice and Consent for Initial Evaluation (Spanish)*  
*Form 5, page 1 of 1*

**Aviso y Permiso para Evaluación Inicial Sección 504**

<b>Fecha de Envío:</b>	<b>Nombre de Estudiante:</b>	
Escuela:	Grado:	Numero ID #:
Padres:		
Dirección		
Teléfono (casa):	Teléfono (trabajo):	

Hemos revisado cuidadosamente los archivos e información de los maestros de su estudiante. Se necesitan mas datos para determinar las necesidades educativas de su estudiante y si califica para recibir asistencia en sus clases regulares bajo la ley Sección 504. Pedimos que nos de permiso para una evaluación en acuerdo con la ley Sección 504 por las siguientes razones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En muchas situaciones, la evaluación Sección 504 consistirá simplemente de un reviso e interpretación por un Comité de Sección 504 de archivos escolares, incluyendo observaciones, calificaciones antiguas, calificaciones en cursos, datos de pruebas nomalizadas, y otros datos, para determinar si su estudiante califica para recibir asistencia y servicios bajo la ley Sección 504. Para esos estudiantes que ya han recibido algunas intervenciones de asistencia, la evaluación Sección 504 incluirá un reviso de esa asistencia, las intervenciones provistas, los resultados de tales intervenciones, y cualquier otros datos generados por el proceso de intervención. Además de revisar los datos aqui mencionados, el Distrito desea administrarle a su estudiante las siguientes pruebas:

\_\_\_\_\_ Examen de dislexia (favor de explicar en el espacio siguiente)  
 \_\_\_\_\_ Otro (favor de explicar en el espacio siguiente)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Por favor revise el documento incluido, con el título “Aviso a Padres de Estudiantes Incapitados de sus Derechos Legales bajo la Sección 504 del Decreto de Rehabilitación de 1973,” el cual le informa de sus derechos bajo la ley Sección 504. Si da su permiso a la evaluación propuesta, favor de marcar en el espacio apropiado al final de esta carta, firmar, y regresar una copia. Si rechaza permiso, favor de marcar en el espacio apropiado, firmar, y regresar una copia. Retenga la otra copia de esta carta y de el Aviso de Derechos para su futura referencia.

Favor de llamar a \_\_\_\_\_ (Coordinador) al número \_\_\_\_\_ si tiene alguna pregunta.

Siendo el padre or guardian legal del estudiante indicado, he recibido el aviso de mis derechos bajo la ley Sección 504, y entiendo que esto no sera una evaluación para educación especial.

\_\_\_\_\_ Doy permiso para la evaluación de Sección 504  
 \_\_\_\_\_ Rechazo permiso para la evaluación Sección 504

\_\_\_\_\_  
 Firma

\_\_\_\_\_  
 Nombre

\_\_\_\_\_  
 Fecha