Form B

Baldwin County Public School System

Section 504 of the Rehabilitation Act

Notice and Consent for Initial Section 504 Evaluation/Re-Evaluation

Nombre del alumno:	Fecha de nacimiento:	
Fecha de envío:	Escuela:	Grado:
Padre/Tutor:		
Domicilio:		
Teléfono de casa:	Celular:	Trabajo:

Hemos cuidadosamente revisado los registros escolares de su hijo y la información recibida de sus maestros. Se necesita información adicional para determinar las necesidades educativas de su hijo y elegibilidad para recibir asistencia en el salón bajo la Sección 504. Le pedimos dar su consentimiento para realizar una evaluación bajo la Sección 504 por los siguientes motivos:_____

_____

En muchos casos, la evaluación de la Sección 504 puede consistir simplemente en que el Comité de la Sección 504 revise e interprete los registros escolares existentes, incluyendo evidencia anecdótica, observaciones, exámenes previos, calificaciones, puntajes de exámenes estandarizados y otros datos para determinar si su hijo reúne los requisitos para las adaptaciones dentro del salón. Para los estudiantes que han participado en el proceso de intervención, en la evaluación de la Sección 504 se incluirá una revisión de la asistencia en el aula y las intervenciones proporcionadas, los resultados de esos esfuerzos y cualquier otro dato generado por dicho proceso. Además de revisar los datos descritos anteriormente, el Sistema Escolar Público del Condado de Baldwin desea conducir las siguientes evaluaciones:

_____

_____

Favor de revisar el documento adjunto titulado Notice of Parents Rights el cual le informa de sus derechos bajo la Sección 504. Si da su consentimiento para la evaluación, marque la casilla, firme y regrese una copia de la hoja. Igualmente si no otorga consentimiento, marque la casilla, firme y regrese una copia de la hoja. Quédese con la otra copia y con el Notice of Parents Rights como referencia.

Llame al _____, Coordinador de la Sección 504, por si tiene alguna duda.

Como padre/tutor legal del alumno mencionado, declaro que he recibido información sobre los derechos de los padres bajo la Sección 504 y entiendo que esto *no* es una oferta para realizar una evaluación de Educación Especial.

☐ Por la presente otorgo CONSENTIMIENTO para una evaluación bajo la Sección 504.

☐ Por la presente NO otorgo CONSENTIMIENTO para una evaluación bajo la Sección 504.

_____ _____ _____

Firma del padre/tutor | Nombre del padre/tutor (letra de molde) | Fecha