

# Instrucciones para la Solicitud de servicios IEP por causa del COVID-19 (carta a la escuela)

---



1. Escriba la fecha en que está completando y firmando la carta.
2. Escriba el nombre del director de la escuela de su hijo(a) o del Coordinador de Educación Especial.
3. Escriba el nombre del distrito escolar o la escuela charter de su hijo(a).
4. Escriba el nombre de la escuela de su hijo(a).
5. Escriba la dirección postal de la escuela.
6. Escriba la ciudad, estado y código postal de la escuela.
7. Escriba el nombre y fecha de nacimiento de su hijo(a).
8. Escriba el nombre del director o del Coordinador de Educación Especial en la línea que dice estimado/a \_\_\_\_\_.
9. Coloque una X o marque todos los cuadros que necesite. Escoja las razones por las que necesita tener una reunión con el grupo de IEP.
10. Encierre en un círculo si puede reunirse por teléfono o por video.
11. Escriba su número de teléfono y si utiliza correo electrónico escríbalo.
12. Firme y escriba su nombre
13. **MUY IMPORTANTE:** guarde una copia de la carta
  - a. Tome una foto de la carta en su teléfono y envíela a su propio correo electrónico si puede. Enviarla a su correo electrónico ayuda en caso de que su teléfono se pierda, se dañe o se borre, o

*Advocates for Basic Legal Equity, Inc. (ABLE) y Legal Aid of Western Ohio (LAWO) crearon este formulario para las personas que no tienen a un abogado en Ohio. Si cuenta con un abogado, debe revisar su solicitud con su abogado en lugar de utilizar este formulario. (ABLE) y (LAWO) son una firma de abogados sin fines de lucro que ayuda con las necesidades legales civiles de personas y familias de bajos recursos del oeste de Ohio. Esta información no es un consejo legal. Es información general. No es un sustituto para hablar con un abogado sobre su situación. Es posible que aún necesite la ayuda de un abogado. Esta información se actualizó el 12 de agosto de 2020 y usted debe estar consciente de que la información sobre la ley y su interpretación continúa cambiando.*

b. Guarde copias de los papeles si le es posible.

14. Envíe una copia de su carta a la escuela por:

a. Correo electrónico

- i. Puede encontrar la dirección de correo electrónico de la mayoría de los directores en los sitios web de las escuelas o
- ii. Llame a la oficina principal de la escuela o al Consejo del Distrito Escolar y pregunte por los correos electrónicos de los directores o Coordinadores de Educación Especial.

b. Fax o

c. Correo postal

*Advocates for Basic Legal Equity, Inc. (ABLE) y Legal Aid of Western Ohio (LAWO) crearon este formulario para las personas que no tienen a un abogado en Ohio. Si cuenta con un abogado, debe revisar su solicitud con su abogado en lugar de utilizar este formulario. (ABLE) y (LAWO) son una firma de abogados sin fines de lucro que ayuda con las necesidades legales civiles de personas y familias de bajos recursos del oeste de Ohio. Esta información no es un consejo legal. Es información general. No es un sustituto para hablar con un abogado sobre su situación. Es posible que aún necesite la ayuda de un abogado. Esta información se actualizó el 12 de agosto de 2020 y usted debe estar consciente de que la información sobre la ley y su interpretación continúa cambiando.*

Muestra

Fecha: \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_

Director de la escuela del niño(a): \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

Nombre del distrito escolar: \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

Nombre del edificio escolar: \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_

Dirección de la escuela: \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_

Ciudad, estado y código postal de la escuela: \_\_\_\_\_ 6 \_\_\_\_\_

**Asunto: Solicitud de reunión IEP**

Nombre del niño(a): \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ 7 \_\_\_\_\_

Estimado \_\_\_\_\_ 8 \_\_\_\_\_ (director):

**Asunto: Solicitud de servicios / apoyo / herramientas / tecnología de apoyo de IEP**

Mi hijo(a) es un estudiante con una discapacidad que actualmente recibe servicios de educación especial por medio de un IEP.

Para asegurarme de que mi hijo(a) siga recibiendo una educación pública apropiada y gratuita durante el cierre de la escuela, solicito lo siguiente: **(elija todas las que apliquen)**

<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">9</span> {	Computadora portátil para aprendizaje en línea	Un punto de acceso o <i>Jet pack</i> para tener acceso a Internet
	Apoyo por <u>teléfono</u> de un especialista en intervención	Apoyo por <u>video</u> de un especialista en intervención
	Reuniones regulares por <u>teléfono</u> con un especialista en intervención	Reuniones regulares por <u>video</u> con un especialista en intervención

*Advocates for Basic Legal Equity, Inc. (ABLE) y Legal Aid of Western Ohio (LAWO) crearon este formulario para las personas que no tienen a un abogado en Ohio. Si cuenta con un abogado, debe revisar su solicitud con su abogado en lugar de utilizar este formulario. (ABLE) y (LAWO) son una firma de abogados sin fines de lucro que ayuda con las necesidades legales civiles de personas y familias de bajos recursos del oeste de Ohio. Esta información no es un consejo legal. Es información general. No es un sustituto para hablar con un abogado sobre su situación. Es posible que aún necesite la ayuda de un abogado. Esta información se actualizó el 12 de agosto de 2020 y usted debe estar consciente de que la información sobre la ley y su interpretación continúa cambiando.*

9

Reuniones regulares por <u>teléfono</u> con un terapeuta del lenguaje	Reuniones regulares por <u>video</u> con un terapeuta del lenguaje
Reuniones regulares por <u>teléfono</u> con un terapeuta ocupacional	Reuniones regulares por <u>video</u> con un terapeuta ocupacional
Reuniones regulares por <u>teléfono</u> con un fisioterapeuta	Reuniones regulares por <u>video</u> con un fisioterapeuta
Reuniones regulares por <u>teléfono</u> con el consejero escolar o terapeuta de salud mental	Reuniones regulares por <u>video</u> con el consejero escolar o terapeuta de salud mental
Modificaciones a las actividades que se envían a casa	Más tiempo para completar las actividades que se envían a casa
Capacitación para los padres	Interacción social por <u>video</u> con los compañeros
Apoyo regular por <u>teléfono</u> del maestro de Educación General	Apoyo regular por <u>video</u> del maestro de Educación General
Otro:	

10

Si es necesario, estoy disponible para reunirme con el equipo IEP de mi hijo(a) por video o por teléfono para modificar el IEP. Favor de contactarme para información sobre las necesidades de mi hijo(a). Puede contactarme por teléfono al

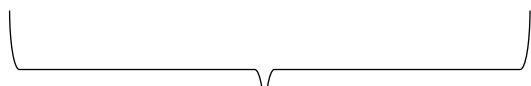
\_\_\_\_\_ 11 \_\_\_\_\_ o por correo electrónico al \_\_\_\_\_ 11 \_\_\_\_\_.

Espero trabajar de la mano.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Su firma

\_\_\_\_\_  
Su nombre en letra de imprenta



12

*Advocates for Basic Legal Equity, Inc. (ABLE) y Legal Aid of Western Ohio (LAWO) crearon este formulario para las personas que no tienen a un abogado en Ohio. Si cuenta con un abogado, debe revisar su solicitud con su abogado en lugar de utilizar este formulario. (ABLE) y (LAWO) son una firma de abogados sin fines de lucro que ayuda con las necesidades legales civiles de personas y familias de bajos recursos del oeste de Ohio. Esta información no es un consejo legal. Es información general. No es un sustituto para hablar con un abogado sobre su situación. Es posible que aún necesite la ayuda de un abogado. Esta información se actualizó el 12 de agosto de 2020 y usted debe estar consciente de que la información sobre la ley y su interpretación continúa cambiando.*

Fecha: \_\_\_\_\_

Director de la escuela del niño(a): \_\_\_\_\_

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

Nombre del edificio escolar: \_\_\_\_\_

Dirección de la escuela: \_\_\_\_\_

Ciudad, estado y código postal de la escuela: \_\_\_\_\_

**Asunto: Solicitud de reunión IEP**

Nombre del niño(a): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Estimado \_\_\_\_\_ (director):

Mi hijo(a) es un estudiante con una discapacidad que actualmente recibe servicios de educación especial por medio de un IEP.

Para asegurarme de que mi hijo(a) siga recibiendo una educación pública apropiada y gratuita durante el cierre de la escuela, solicito lo siguiente: **(elija todas las que apliquen)**

	Computadora portátil para aprendizaje en línea		Un punto de acceso o Jet pack para tener acceso a Internet
	Apoyo por teléfono de un especialista en intervención		Apoyo por video de un especialista en intervención
	Reuniones regulares por teléfono con un especialista en intervención		Reuniones regulares por video con un especialista en intervención
	Reuniones regulares por teléfono con un terapeuta del lenguaje		Reuniones regulares por video con un terapeuta del lenguaje
	Reuniones regulares por teléfono con un terapeuta ocupacional		Reuniones regulares por video con un terapeuta ocupacional

	Reuniones regulares por teléfono con un fisioterapeuta		Reuniones regulares por video con un fisioterapeuta
	Reuniones regulares por teléfono con el consejero escolar o terapeuta de salud mental		Reuniones regulares por video con el consejero escolar o terapeuta de salud mental
	Modificaciones a las actividades que se envían a casa		Más tiempo para completar las actividades que se envían a casa
	Capacitación para los padres		Interacción social por video con los compañeros
	Apoyo regular por teléfono del maestro de Educación General		Apoyo regular por video del maestro de Educación General
	Otro:		

Si es necesario, estoy disponible para reunirme con el equipo IEP de mi hijo(a) por video o por teléfono para modificar el IEP. Favor de contactarme para información sobre las necesidades de mi hijo(a). Puede contactarme por teléfono al \_\_\_\_\_ o por correo electrónico al \_\_\_\_\_.

Espero trabajar de la mano.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Su firma

\_\_\_\_\_  
Su nombre en letra de imprenta