

Child's Name: _____

Grade Entering: _____

SPECIAL EDUCATION QUESTIONNAIRE TEMPLATE
English/Spanish

Dear Families,

To help us provide your child with all of the necessary resources for academic, physical, social, emotional and moral growth, please inform us whether or not she or he has an IEP (Individualized Education Plan) in place, is/was receiving early intervention, or has any special needs. If your answer is yes, please understand that your child will not be excluded from school on the basis of having an IEP or receiving therapeutic services.

_____ No, my child does not have an IEP in place, is not/was not receiving early intervention, nor does she or he have any special needs.

_____ Yes, my child does have an IEP in place, is/was receiving early intervention, or has special needs.*

Please Explain: _____

*We request a copy of your child's IEP so that we can start to gather the resources needed to meet that IEP, and/or look into having the IEP modified to more appropriately meet your child's needs.

Child's Current School Name: _____

Teacher's Name: _____

School Telephone #: _____

Parent/Guardian Name: _____

Parent/Guardian Signature: _____

Date: _____

Thank you for your cooperation.

School Logo

Nombre del Estudiante: _____

Grado de entrada: _____

CUESTIONARIO DE EDUCACIÓN ESPECIAL

Queridas Familias,

Para ayudarnos a proporcionar a su hijo/a todos los recursos necesarios, tanto académicos como físicos, sociales, emocionales y morales para su desarrollo, por favor infórmennos de si él/ella está participando o no en un PEI (Plan de Educación Individualizada), si está/estuvo recibiendo anteriormente esa ayuda o si tiene alguna necesidad especial. Si su respuesta es afirmativa, queremos que sepan que no se excluirá de la escuela a su hijo/a porque esté participando en un PEI o recibiendo servicios terapéuticos.

_____ No, mi hijo no participa en un PEI, ni recibe/recibió anteriormente esa ayuda, ni tiene ninguna necesidad especial.

_____ Sí, mi hijo/a participa en un PEI, sí que recibe/recibió anteriormente esta ayuda o tiene necesidades especiales.*

Por favor describan: _____

* Pedimos una copia del PEI de su hijo/a para poder empezar a preparar los recursos necesarios para cumplir ese PEI, y/o ver si hay que modificar el PEI para resolver más adecuadamente las necesidades de su hijo/a.

Nombre de la escuela actual de su hijo/a: _____

Nombre del maestro/a: _____

Teléfono de la escuela #: _____

Nombre de los padres/guardianes: _____

Firma de los padres/guardianes: _____

Fecha: _____

Gracias por su cooperación.

School Logo