



**CONFIDENTIAL**

Individualized Education Program

DRAFT UNTIL IEP IS SIGNED

## Asignación

Nombre del alumno \_\_\_\_\_ N° de ident. \_\_\_\_\_ Fecha de la reunión \_\_\_\_\_

Opciones que se consideraron y seleccionaron a fin de continuar la asignación en el programa de Educación Especial (marcar todas las que correspondan):

Considerado	Seleccionado		Considerado	Seleccionado	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clases de educación general (incluyendo ambientes integrados)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Programa operado por el estado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Clases especiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Internado - Escuela privada residencial
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Escuela diurna pública distinta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Instrucción a domicilio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Escuela diurna privada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Servicio a Domicilio para Alumnos Sancionados
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro (describir) _____

Razonamiento para justificar la asignación en el programa de educación especial:

*En función de los servicios identificados y de las opciones arriba marcadas a fin de continuar la asignación y en función de la conversación que al respecto sostuvo el comité del IEP en la cual se consideró el ambiente menos restrictivo (LRE), la asignación seleccionada es la que representa el ambiente menos restrictivo para el alumno.*

Asignación escolar propuesta: \_\_\_\_\_ Fecha(s) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Fecha(s) \_\_\_\_\_

**Declaración de liberación de responsabilidad sobre la asignación**

*La asignación de esta escuela puede estar sujeta a revisión debido a cambio de domicilio o áreas de asignación escolar, la mala conducta o una medida disciplinaria, el traslado o la reconfiguración de programas, el incumplimiento de satisfacer los requisitos que regularmente se aplican al programa de educación general o por otras razones que no constituyen un cambio del lugar asignado. Para las asignaciones en escuelas privadas, esta asignación escolar también está sujeta a que se llene satisfactoriamente cualquier solicitud escolar, que se complete el proceso de entrevista y aceptación y que el alumno matriculado continúe en buenos términos.*

Transporte:  Este alumno NO requiere transporte especial  
 Este alumno requiere transporte especial

Si se requiere el uso de transporte especial, explique la razón \_\_\_\_\_

**Servicios de Año Escolar Prolongado (ESY):**

¿Requiere el niño los servicios de ESY para poder recibir una Educación Pública Gratuita y Adecuada (FAPE)?

- El comité del IEP determinó que el alumno no requiere servicios ESY.
- El comité del IEP determinó que el alumno requiere servicios ESY.
- El comité del IEP determinó y/o trató el tema de los servicios ESY en otra fecha.

Se le entregó al padre o a la madre una copia del formulario con información de ESY y se le proporcionó explicación sobre los servicios ofrecidos en dicho programa. La conversación queda documentada en el formulario de IEP 309, Nivel Actual del Desempeño.

*La información del expediente académico del alumno de las Escuelas Públicas del Condado de Fairfax se comparte con la condición de que la persona que la recibe acepta no permitir que terceros tengan acceso a dicha información sin el consentimiento por escrito del padre o de la madre o del alumno elegible.*