

Registro de contacto para la notificación de la reunión

Nombre del alumno _____ N° de ident. _____ Fecha de la reunión _____

Cuando se comunique con los padres/tutores legales para concertar una reunión, deberá incluir la siguiente información:

- Propósito
- Fecha
- Hora
- Lugar
- Quién asistirá
- Disposiciones con respecto a que otras personas que conozcan al alumno o que sean expertos en temas relacionados con el alumno pueden participar en la reunión a solicitud de los padres o del personal de la escuela.
- Si el alumno tiene 14 años o está en 8.º grado, indicar que el propósito de la reunión será considerar un plan de transición.
- Invitar al alumno si la planificación de la transición es parte del IEP.
- Para alumnos mayores de 16 años, indicar que el propósito de la reunión es considerar servicios para la transición.
- Identificar cualquier otra agencia que será invitada a enviar a un representante a la reunión.

Intentos para satisfacer los plazos

Fecha	Tipo de contacto	Razón para contactarse	Persona de contacto
	<input type="checkbox"/> Notificación sobre el IEP <input type="checkbox"/> Carta <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Visita domiciliaria <input type="checkbox"/> Notificación sobre el ISP <input type="checkbox"/> Notificación sobre el MDR <input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____		
	<input type="checkbox"/> Notificación sobre el IEP <input type="checkbox"/> Carta <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Visita domiciliaria <input type="checkbox"/> Notificación sobre el ISP <input type="checkbox"/> Notificación sobre el MDR <input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____		
	<input type="checkbox"/> Notificación sobre el IEP <input type="checkbox"/> Carta <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Visita domiciliaria <input type="checkbox"/> Notificación sobre el ISP <input type="checkbox"/> Notificación sobre el MDR <input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____		
	<input type="checkbox"/> Notificación sobre el IEP <input type="checkbox"/> Carta <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Visita domiciliaria <input type="checkbox"/> Notificación sobre el ISP <input type="checkbox"/> Notificación sobre el MDR <input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____		
	<input type="checkbox"/> Notificación sobre el IEP <input type="checkbox"/> Carta <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Visita domiciliaria <input type="checkbox"/> Notificación sobre el ISP <input type="checkbox"/> Notificación sobre el MDR <input type="checkbox"/> Otro (especificar) _____		