

## Reconocimiento del Plan de Servicio

Estud: \_\_\_\_\_

STN: \_\_\_\_\_

Fecha Nacir: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado Actual: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

Yo entiendo que yo podría obtener una oferta de EPAG de la corporación escolar de mi niño/a con un arreglo legal en cualquier momento requiriendo una junta con el comité de conferencia de caso para desarrollar un PEI (Programa de Educación Individualizado):

Yo rechazo las provisiones de una Educación Publica Apropiada Gratuita (EPAG) y yo acepto

Yo rechazo las provisiones de una Educación Publica Apropiada Gratuita (EPAG) y yo no

Yo entiendo que el padre de un estudiante discapacitado esta protegido bajo los resguardos del procedimiento y que yo puedo solicitar una copia de los mismos en cualquier momento. El documento de los resguardos de procedimiento incluye una lista de recursos de contacto para ayudar con el entendimiento de las reglas provisionales de educación especial en Indiana.

---

Fecha

Firma