**REMISIÓN PARA EVALUACIÓN**

**DE EDUCACIÓN ESPECIAL**

**Formulario R-1 (Rev. 05/2022)**

**DISTRITO ESCOLAR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del niño (apellido, primer nombre, segundo nombre) | | Fecha de nacimiento | Grado | Escuela | WISEid (si se sabe) |
| Nombre del padre o tutor legal | Dirección (calle, ciudad, estado, código postal) | | | | Teléfono (código de área/número) |
| Persona que realiza la remisión/cargo | | | Fecha y método para notificar al padre sobre el intento de remisión  Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Conferencia □ Llamada telefónica □ Escrita | | |
| Idioma nativo del padre u otra forma principal de comunicación, si no es el inglés (especifique):  ¿Se necesita un intérprete? ☐ Sí □ No  Idioma nativo del estudiante u otra forma principal de comunicación, si no es el inglés (especifique): | | | | | |

**Fecha en que el distrito escolar o la LEA recibió la remisión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(*mes/día/año*)

|  |
| --- |
| El día en que el distrito recibe la remisión comienza la fecha límite de 15 días hábiles para la cual se debe completar la revisión de la información existente y notificar a los padres acerca de si se necesitan más evaluaciones. Al completar la siguiente información, considere las preocupaciones sobre el desempeño académico y funcional que afecta el acceso, la participación y el progreso del estudiante en el plan de educación general según la edad/el nivel de grado, la instrucción, el entorno u otras actividades escolares. Para obtener información adicional, consulte los [Formularios de la Guía de Educación Especial](https://dpi.wi.gov/sped/laws-procedures-bulletins/procedures/sample/forms). |

1. Describa por qué cree que este estudiante tiene una discapacidad:
2. ¿Cuáles son sus áreas de interés (por ej., aspectos académicos, aprendizaje cognitivo, comunicación, independencia y autodeterminación, aprendizaje físico y de salud, social y emocional)?

1. Si se sabe, incluya información sobre cualquiera de los siguientes puntos:
   1. Aprendizaje temprano o logros académicos (incluso alfabetización temprana o logros en lectura):
   2. Desempeño funcional (por ej., aprendizaje cognitivo, comunicación, independencia y autodeterminación, aprendizaje social y emocional):
   3. Información médica relevante (física y de salud, incluso de visión y audición):
   4. Programas, servicios o intervenciones que han sido utilizados para abordar las necesidades de este estudiante y los resultados de dichas intervenciones (incluso intervenciones académicas o de conducta y tecnología de asistencia):