

OPCIÓN DE EXCLUSIÓN DE NOTIFICACIÓN DE LA AGENCIA DE EDUCACIÓN LOCAL (LEA) Y LA AGENCIA DE EDUCACIÓN DEL ESTADO (SEA)

OPTING OUT OF LOCAL EDUCATIONAL AGENCY (LEA) AND STATE EDUCATION AGENCY (SEA) NOTIFICATION

El Birth to 3 Program de Wisconsin es requerido por la ley federal (the Individuals with Disability Education Act, IDEA Parte C sección 637 (a)(9)(A)(ii)(I)) a compartir la información de contacto limitada (el nombre de su hijo y fecha de nacimiento, su nombre e información de contacto) como una manera de notificar a su Agencia de Educación Local (LEA) y la Agencia de Educación del Estado (SEA) sobre la posible elegibilidad de su hijo(a) para los servicios de educación especial a la edad de tres años.

Si usted, como padre, no desea que se envíe el nombre, la fecha de nacimiento y la información de contacto de su hijo a LEA o SEA cuando su hijo cumpla los 2 años y 3 meses de edad mediante el proceso requerido de Notificación de LEA y SEA, por favor lea y firme abajo.

Wisconsin tiene una filosofía de larga data de que las familias estén informadas y en control de la información sobre sus hijos compartida con otros programas y agencias. Con esta filosofía en mente, el Programa Birth to 3 de Wisconsin ha elegido permitir a los padres objetar la divulgación de información de contacto a LEA y SEA bajo 34 C.F.R. § 303.401 (e). Después de conversar con su coordinador de servicios de Birth to 3, usted, como padre, tiene derecho a "optar por no participar" en esta notificación de LEA y SEA y no se le debe enviar la información de contacto limitada a LEA y SEA. Al firmar este documento, usted indica que prefiere que no enviemos la información de contacto limitada a LEA y SEA. Si nuestro formulario de intervención temprana no recibe este formulario de "Opción de exclusión de LEA y SEA" antes de que su hijo cumpla los 2 años, 3 meses (o si su hijo fue derivado al Programa Birth to 3 después de los 2 años, 3 meses de edad, dentro de los 10 días posteriores a la recepción de la Política de exclusión voluntaria), su información de contacto se enviará a LEA y SEA correspondientes.

Si no firma a continuación, se enviará el nombre de su hijo, la fecha de nacimiento y la información de contacto de los padres a su distrito escolar o a la Agencia de Educación Local (LEA), así como a la Agencia de Educación del Estado (SEA).

Al firmar este formulario a continuación, entiendo que estoy rechazando la Notificación de LEA y SEA y que la información sobre mi hijo de contacto limitada no se enviará a LEA ni a SEA.

FIRMA – Padre/Madre/Tutor

Fecha de la firma

FIRMA – Coordinador de Servicio

Fecha de la firma

- Al marcar esta casilla, entiendo que le estoy dando marcha atrás a la decisión de "opción de exclusión" del proceso de notificación de LEA y SEA indicado anteriormente. Por medio de mi firma y a partir de la fecha de la firma, deseo que la notificación/derivación de LEA y SEA se envíe a LEA.

FIRMA – Padre/Madre/Tutor

Fecha de la firma

FIRMA – Coordinador de Servicio

Fecha de la Firma