Florida Department of Education
Formulario de consentimiento del padre o madre
Colocación del alumno en un centro educativo para alumnos excepcionales

Alumno: _____ Fecha: _____
Fecha de nacimiento del alumno: _____ Nombre de los padres: _____
Distrito: _____ Escuela: _____

Como participante del equipo del plan IEP (plan educativo individual), entiendo que tengo derecho a consentir en la colocación de mi hijo (o en la mía, si soy alumno adulto) en un centro ESE (centro educativo para alumnos excepcionales), o de negar mi consentimiento, salvo en los casos en que se realice dicha colocación en una escuela ESE en relación con violaciones específicas al código de conducta estudiantil del distrito. Se entiende por centro ESE o escuela diurna especial una escuela pública autónoma a la cual no tienen acceso los alumnos no discapacitados que asisten a los niveles de jardín infantil a nivel 12.

Conforme a la sección 1003.5715 del código estatutario de Florida, entiendo que el distrito escolar del condado de _____ quizás no coloque a mi hijo en un centro ESE, salvo en estos casos: a) presenté mi consentimiento por escrito en este formulario, b) consta por escrito que el distrito escolar hizo todo lo posible por obtener mi consentimiento y no respondí, c) el distrito escolar obtiene aprobación por audiencia según el debido procedimiento legal o mediante una apelación. Durante la litispendencia de una audiencia según el debido procedimiento legal o de una apelación sobre una queja presentada según el debido procedimiento legal, entiendo que mi hijo permanecerá en el establecimiento escolar actual que se le haya asignado, en espera de la decisión emergente de dicha audiencia o procedimiento judicial, salvo que el distrito escolar y yo convengamos de otra manera.

Se me solicita mi consentimiento porque el equipo IEP ha determinado la necesidad de la medida propuesta a fin de brindar a mi hijo una educación pública adecuada y gratuita. Si me niego a prestar consentimiento a las medidas propuestas, quizás mi hijo no reciba todo el apoyo y los servicios necesarios a criterio del equipo IEP. Tal omisión podrá afectar el progreso educativo de mi hijo. En caso de prestar consentimiento, entiendo que mi hijo no participará en un ambiente escolar con compañeros no discapacitados, sino que tendrá acceso a la institución y a los servicios intensivos que satisfarán sus objetivos educativos a criterio del equipo IEP. Este consentimiento permanecerá vigente hasta la próxima revisión anual de IEP o hasta la próxima reunión de IEP donde se trate específicamente la colocación en escuelas ESE, según el evento que se produzca primero.

☐ Presto mi consentimiento a la colocación de mi hijo en un centro ESE.

_____ _____ _____ _____

Firma del padre o madre Fecha Firma del padre o madre Fecha

☐ No presto mi consentimiento a la colocación de mi hijo en un centro ESE.

_____ _____ _____ _____

Firma del padre o madre Fecha Firma del padre o madre Fecha

Si firma bajo la declaración *"No presto mi consentimiento a la colocación"* dentro de diez días escolares, el distrito escolar deberá preparar e implementar una nueva colocación conforme a un nuevo plan IEP. Como alternativa, el distrito escolar deberá pedir una audiencia según el debido procedimiento legal.

Usted tiene derechos y protecciones específicas descritas en el documento titulado *Notice of Procedural Safeguards for Parents of Students with Disabilities* (Aviso de salvaguardas de procedimiento para los padres de estudiantes discapacitados). Si desea recibir un ejemplar o si necesita que le ayuden a comprender sus derechos, puede comunicarse con la siguiente persona:

_____ al _____ o con _____ al _____

(Persona designada por el distrito escolar) (Teléfono/correo electrónico) (Contacto alternativo) (Teléfono/correo electrónico)

Documentos donde constan los intentos para obtener consentimiento:

1. Fecha de envío/Método empleado: _____
2. Fecha de envío/Método empleado: _____