

Fecha de hoy (incluya mes, día y año)

Su nombre. Dirección (incluya calle, ciudad, estado, código postal, número telefónico para recibir llamadas durante el día).

Nombre del director. Nombre de la escuela. Dirección de la escuela (incluya calle, ciudad, estado, código postal).

Estimado/a (nombre del director),

Mi nombre es (nombre) y mi hijo, (nombre del niño) está en ( ) grado en la clase de (nombre del maestro) en (nombre de la escuela).

Escribo en referencia al plan de evaluación de educación especial propuesto para mi hijo (nombre del niño), el cual recibí el (fecha en que recibió la carta). He revisado el plan en detalle y estoy listo para aceptar el plan condicionalmente.

Estoy de acuerdo que (lista de nombres de las pruebas con las que está de acuerdo) serán de utilidad para determinar la presencia de una discapacidad. Pero no considero que este plan evaluará todas las áreas en las que se sospecha hay una discapacidad.

Considero que son necesarias pruebas adicionales en las áreas de (mencione las áreas que usted cree necesitan ser evaluadas, por ejemplo, habilidad física o comprensión de la lectura). Solicito que (mencione pruebas específicas o tipos de pruebas) sean añadidas al plan de evaluación.

Espero tener noticias tuyas la próxima semana sobre cómo desea proceder. Estoy disponible para reunirme en referencia a este asunto tan pronto como le sea conveniente. Pueden contactarme al (su número telefónico).

Atentamente,

Su nombre

Copia enviada a:

Nombre del maestro de su hijo

Registro de educación de su hijo

---

\* Adaptada del libro *The Everything Parent's Guide To Special Education*

(Adams Media, 2014)