



SOLICITUD PARA EL CONSEJO DE ASESORÍA PARA PADRES DE EDUCACIÓN ESPECIAL

Tenga en cuenta que entregar un formulario de solicitud no garantiza un puesto en el Consejo de Asesoría para Padres de Educación Especial (SEPAC).

Fecha: _____

Nombre completo (por favor imprima): _____

Teléfono residencial: _____ Teléfono móvil: _____

Dirección: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Por favor marque todos los que se apliquen:

Padre de un estudiante con un Plan de Educación Individual (IEP)

Escuela: _____

Padre de un estudiante con un Plan de Educación Adaptada (IAP) bajo la Sección 504

Escuela: _____

¿En cuál de los comités de SAISD está prestando servicio actualmente o ha servido antes?:

¿Qué siente que puede aportar al Consejo de Asesoría para Padres de Educación Especial?

¿Cómo desarrollaría y mantendría la participación de los padres durante su periodo de compromiso de dos años?

