Educación especial de OMSD

Solicitud para una resolución de conflicto temprana

950 West D Street, Ontario, California 91762

Los padres de familia pueden solicitar la ayuda de los administradores escolares para completar este formulario. Para obtener más información, comuníquese con el departamento de educación especial/PPS al (909) 418-6422. Los padres de familia pueden someter este formulario o bien a la escuela o la oficina del distrito (oficina de educación especial).

Sección A

Alumno:_____ FDN: _____/_____/_____ Género: _____ Grado: _____

Escuela a la que asiste: _____ Escuela de residencia: _____Maestro: _____

Padres/tutores legales: _____ Idioma de los padres: _____

Domicilio:_____

Teléfono: hogar (_____) _____-_____ Trabajo (_____) _____-_____ Celular: (_____) _____-_____

Sección B

Áreas de preocupación: ☐ Esta es una cuestión médica o de seguridad

_____

_____

_____

_____

_____

*Adjunte páginas adicionales si es necesario.

Sección C

Solución solicitada para la preocupación:

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Firma del padre/tutor legal Fecha

Solamente para el uso del distrito escolar

Fecha que se recibió: _____ Recibido por: _____Fecha que se sometió a PPS/Special Education: _____

Sección D

Todas las preocupaciones fueron dirigidas entre el director de la escuela y el padre.
Ninguna acción adicional es necesaria.

_____ _____ _____ _____

Principal de escuela Fecha Padre/Guardian Fecha

CC: padre de familia, administrador escolar, PPS, oficina del distrito, maestro