PERMISO DE EVALUACIÓN DE HABLA O LENGUAJE

**Estudiante Escuela**

Estimado Padre/Madre/Tutor:

Su hijo/hija ha sido recomendado por una evaluación de habla o lenguaje. Usted será notificado de las resultas al fin de la evaluación.

Si la evaluación indica que su hijo/hija no necesita evaluaciones adicionales, entonces no habrá más acción requisita de usted ni el sistema escolar. Si la evaluación indica que su hijo/hija tiene patrones de errores (de habla/lenguaje) que son correctos del desarrollo ahora, entonces Patología de Habla-Lenguaje les proveerá a usted y/o maestra de su hijo/hija con la información para ayudar con el desarrollo apropiado de habla/lenguaje. Esta información puede ser incorporada en el programa *Response to Instruction* (RtI) el nivel *Tier* I en la clase. Si la evaluación indica que su hijo/hija necesita una evaluación en profundidad de habla o lenguaje, usted recibirá una notificación para solicitar que usted asista a una junta para hablar de la necesidad para una evaluación para determinar si su hijo/hija necesita educación/aprendizaje especial u otros servicios relacionados.

Las siguientes evaluaciones serán usadas:

Evaluación de visión

Evaluación de oído

Evaluación de habla (articulación, fluidez, voz)

Evaluación de lenguaje

Lista de verificación de maestra (solo de K-12 estudiantes)

Lista de verificación de maestra de preescolar (estudiantes preescolares). Si su hijo/hija no asista al programa preescolar, solicitamos que usted rellene la lista de verificación del desarrollo de habla/lenguaje de su hijo/hija.

Por favor marque uno, firme, y escriba la fecha:

Sí, doy permiso de la(s) evaluación(es).

No, no doy permiso de la(s) evaluación(es).

Firma de Padre/Madre/Tutor Fecha

Por favor, devuelva esta forma a la persona debajo. Si tiene preguntas, favor llame la persona debajo al número proveído.

Nombre Posición Número

Date form sent to parent: 1st attempt 2nd attempt