Fecha:

Nombre e información de contacto (administrador del distrito y padre líder)

Estimados padres/Guardianes;

Mi nombre es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director/a de Educación Especial y Servicios Estudiantiles del Distrito Escolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y quisiera iniciar un SEPAG, Grupo Asesor de Padres de Educación Especial, en nuestro distrito escolar. Este es un grupo de voluntarios que está abierto a padres, maestros, miembros del Equipo de Estudio de Niños, administradores, miembros de la Junta de Educación y miembros de la comunidad interesados. El propósito de este grupo es brindar una oportunidad para que los padres den su opinión al distrito escolar con respecto a los estudiantes con discapacidades.

***"Cada junta de educación se asegurará de que exista un grupo asesor de padres de educación especial en el distrito para brindar información al distrito sobre asuntos relacionados con los estudiantes con discapacidades". (Subcapítulo 6A: 14-1.2, párrafo (h))***

El propósito de esta carta es para solicitar su ayuda y consideración para unirse a SEPAG y examinar temas, inquietudes y éxitos relacionados con nuestros programas y servicios de educación especial.

Por favor complete la encuesta adjunta para hacernos saber su interés y disponibilidad en unirse a SEPAG y lo que le gustaría ver como parte de nuestro SEPAG. Devuelva la encuesta completa a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¡Muchas gracias por tu aporte!

Nombre y firma

Número de teléfono

Dirección de correo electrónico

Encuesta de interés inicial

El objetivo de esta encuesta es averiguar el interés y la disponibilidad de los padres/cuidadores de niños con necesidades especiales para participar en el Grupo Asesor de Padres de Educación Especial (SEPAG) en el Distrito Escolar \_\_\_\_\_\_\_\_.

Este grupo está abierto a cualquier persona interesada en aprender más sobre educación especial, comprender los derechos de los padres en la educación especial, mejorar los programas y servicios de educación especial, compartir recursos y conocer a otros padres de niños con necesidades especiales.

Si está interesado en participar en SEPAG en el Distrito Escolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, complete una breve encuesta a continuación.

**Su nombre**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Método de contacto preferido (marque todos los que correspondan)

o Teléfono - Número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o correo electrónico - Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o mensaje de texto - Número de teléfono, si es diferente al anterior \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Las necesidades de educación especial de su hijo son**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Cuántos años tiene tu niño?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **¿En qué grado está?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿**A qué escuela asiste su hijo/a?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Tiene su hijo/a un programa educativo individualizado (IEP) en la escuela?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Está interesado en asistir a las reuniones del grupo de padres de educación especial?** \_\_\_\_\_\_

**¿Mejores horas para las reuniones? (marque todo lo que corresponda)**

* Por las mañanas, indique la hora específica y el día de la semana preferido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Tardes, indique la hora específica y el día de la semana preferido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Por la noche, indique la hora específica y el día de la semana preferido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿El mejor lugar para reuniones?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Necesitas algún apoyo para participar?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¡Gracias por tomarse el tiempo para completar esta encuesta!