



Office of Special Education & Supports · 125 South Clark Street, Suite 800 · Chicago, Illinois 60603  
Telephone: 773-553-1800

Gretchen Brumley  
Deputy Chief

Richard G. Smith, Ed. D.  
Chief Officer

Jean McKeown Papagianis  
Deputy Chief

Fecha

Estimado Padre/Tutor,

Nuestros registros indican que su niño(a) puede haber recibido servicios de Intervención a Temprana Edad desde el nacimiento a los 3 años de edad, o haber sido referido para una evaluación para considerar si es elegible para recibir servicios de educación especial de las Escuelas Públicas de Chicago (CPS).

Es muy importante identificar si el niño(a) necesita apoyo en una edad tan temprana. Muchos estudios muestran que los niños tienen más éxito en la educación cuando reciben ayuda desde muy pequeños. CPS quiere asegurarse que su niño(a) reciba los apoyos y servicios que pueda necesitar.

Le ofrecemos la oportunidad de inscribir a su niño(a) para que el personal de CPS pueda evaluarlo(a) y determinar si es elegible para recibir servicios de educación especial. La evaluación y servicios no tendrán ningún costo para usted.

Por favor, complete el formulario adjunto para hacernos saber de su interés en esta evaluación, así como el Formulario de Inscripción de Primera Infancia. Devuelva el formulario(s) en el sobre con estampilla que recibió, o envíelo por favor a Monika Pickett, Oficina de Educación Especial y Apoyos, al 773-553-3417.

Si tiene alguna pregunta, por favor siéntase libre de llamar a Monika Pickett, Oficina de Educación Especial y Apoyos de CPS al 773-553-1900 o a la línea principal 773-553-1800.

Atentamente,

Richard G. Smith, Ed. D.  
Jefe Oficial

Agregado(s)



Office of Special Education & Supports · 125 South Clark Street, Suite 800 · Chicago, Illinois 60603  
Telephone: 773-553-1800

Gretchen Brumley  
Deputy Chief

Richard G. Smith, Ed. D.  
Chief Officer

Jean McKeown Papagianis  
Deputy Chief

**POR FAVOR COMPLETE Y DEVUELVA ESTE FORMULARIO**

**Por favor señale la caja adecuada y devuelva este formulario en el sobre con estampilla que le enviamos.**

- Sí, estoy interesado en que mi niño sea evaluado. Por favor, quiero recibir información sobre cómo avanzar en este proceso. Mi información de contacto es:

Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono en el domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Teléfono en el trabajo: \_\_\_\_\_

Nombre del niño: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del niño: \_\_\_\_\_

- No, no estoy interesado en que mi hijo sea evaluado. Entiendo que si cambio de opinión puedo visitar a mi escuela local o llamar a la Oficina de Educación Especial y Apoyos para preguntar sobre el proceso de evaluación.

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE PRIMERA INFANCIA

### AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES PARA DIVULGAR INFORMACIÓN CONFIDENCIAL E INSCRIPCIÓN:

He sido informado sobre los resultados del examen realizado a mi hijo y entiendo que CPS analizará toda la información disponible para determinar qué áreas requieren una evaluación de mi hijo. Entiendo que antes de que se haga esa evaluación tengo que autorizarla en un formulario separado titulado Consentimiento para Evaluación Inicial/Plan de Valoración y que mi firma más abajo no autoriza la evaluación de mi hijo. También entiendo que mi aporte durante esta determinación es valioso y que si no estoy de acuerdo con la determinación, tengo el derecho de retirar mi consentimiento. Estoy autorizando a CPS a inscribir a mi hijo como estudiante no asistente con el propósito de que se haga la evaluación. Autorizo a que CPS comparta toda la información y resultados sobre mi hijo con la agencia mencionada arriba.

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Firma del Padre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE PRIMERA INFANCIA

### INFORMACIÓN DEL NIÑO

APELLIDO: \_\_\_\_\_

PRIMER NOMBRE: \_\_\_\_\_

GÉNERO:  MASCULINO  FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

**Dpto. de Educación EE.UU: Nuevas categorías de Raza y Etnicidad**  
Parte A pregunta sobre Etnicidad y Parte C sobre Raza.  
*Etnicidad* describe cultura e idioma, mientras que *Raza* se refiere al origen geográfico de los ancestros. Ambas preguntas tienen que ser respondidas.

Parte A: ¿Es el niño Hispano/Latino?  Sí  No

Una persona de cultura u origen cubano, mexicano, puertorriqueño, sud o centroamericano o de otra cultura u origen español, sin importar la raza.

Parte B: ¿Cuál es la raza del niño? Escoja una o más.

Indio Americano o Nativo de Alaska  Asiático  Negro o Afroamericano  Nativo de Hawaii o de otra isla del Pacífico  Blanco

IDIOMA PRIMARIO: \_\_\_\_\_

IDIOMA DEL HOGAR: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CIUDAD / ESTADO / CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL PADRE / TUTOR

NOMBRE: \_\_\_\_\_

RELACIÓN CON EL NIÑO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO # (Casa): \_\_\_\_\_

TELÉFONO # (Trabajo): \_\_\_\_\_

TELÉFONO # (Celular): \_\_\_\_\_