

Fecha de hoy (incluya mes, día y año)

Su nombre. Dirección (incluya calle, ciudad, estado, código postal, número telefónico para recibir llamadas durante el día).

Nombre del director. Nombre de la escuela. Dirección de la escuela (incluya calle, ciudad, estado, código postal).

Estimado/a (nombre del director de educación especial),

Mi nombre es (nombre) y mi hijo, (nombre del niño) está en ( ) grado en la escuela (nombre de la escuela). Recientemente fue evaluado para los servicios de educación especial por el evaluador del distrito escolar (nombre del evaluador).

Recibí los reportes de la evaluación y no estoy de acuerdo con los resultados (si usted ha tenido una reunión de elegibilidad para su hijo, anote aquí la fecha y el resultado de esa reunión).

Estoy solicitando una evaluación educativa independiente para mi hijo. Tengo entendido que IDEA garantiza una evaluación independiente a expensa pública. Estoy solicitando esa evaluación independiente con base en las siguientes razones:

(Enliste detalladamente las razones con citas o información de apoyo si fuera necesario.)

Estoy solicitando que mi hijo sea evaluado en las siguientes áreas:

(Enliste las áreas en las cuales usted está solicitando una evaluación independiente.)

Planeo contar con (nombre del evaluador) del (nombre del centro/hospital u otra afiliación) para que realice la evaluación. Por favor, comuníquese con su oficina al (número telefónico) para acordar el pago de sus servicios (si usted no ha seleccionado un evaluador, la escuela debe proporcionarle una lista. Puede sustituir el párrafo anterior con: "Tengo entendido que disponen de una lista de evaluadores en el área. Por favor, ¿podría darme esa información?").

Tengo entendido que, a menos que el distrito escolar pueda demostrar en una audiencia de proceso legal debido que la evaluación actual es exhaustiva, la escuela es responsable del costo de la evaluación independiente.

Si no recibo su respuesta por escrito en un lapso de cinco días a partir de que reciba esta carta con respecto a su intención de solicitar una audiencia sobre este asunto, asumiré que el distrito escolar acepta la petición de una evaluación educativa independiente a expensa pública.

También sé que como la evaluación se realizará a expensa pública, debe ser comparable a la realizada por el evaluador del distrito escolar. Por favor, póngase en contacto con la oficina de (nombre del evaluador) para acordar los criterios y las condiciones y para informar a quién deberá enviarse el reporte de la evaluación para que pueda ser considerado por el equipo del IEP.

Le agradezco su ayuda. Si tuviera preguntas, por favor no dude en contactarme al (número telefónico). Quedo a la espera de su respuesta sobre esta petición.

Atentamente,

Su nombre

---

\* Adaptada del libro *The Everything Parent's Guide To Special Education*

(Adams Media, 2014)