

MEMBRETE DE LEA

FORMULARIO DE PERMISO PARA PRUEBA DEL HABLA O LENGUAJE

Nombre del Niño _____ Escuela _____

Estimado Padre:

Su niño ha sido recomendado para una prueba del habla o de lenguaje. Se le notificara de los resultados despues de que la prueba sea completada.

Si la prueba indica que su niño no necesita un examen adicional, ninguna accion sera requerida de usted o del sistema escolar. Si la prueba indica que el niño presenta un patron de errores que son apropiados para desarrollo en este momento, el Patólogo del Habla le ofrecerá a usted y/o al maestro de su niño información para ayudar a fomentar el desarrollo apropiado continuo. Esta información se puede incorporar en la respuesta de la clase al Programa de Instrucción [*Response to Instruction* (RtI)] de nivel I. Si la prueba indica que su niño necesita una evaluación de habla o lenguaje mas profunda, usted recibirá una notificación para que asista a una reunión para discutir la necesidad de una evaluación, para determinar si su niño necesita educación especial y servicios relacionados.

Se realizaran las siguientes pruebas:

- _____ Prueba de la vista
- _____ Prueba de audición
- _____ Prueba del habla (articulación, fluidez, voz)
- _____ Prueba de lenguaje
- _____ Lista de verificación del maestro del salón de clases (estudiantes de K-12 solamente)
- _____ Lista de verificación del maestro preescolar (estudiantes preescolares solamente). Si su hijo no asiste a un programa preescolar, se le pudiera pedir que complete una lista de verificación con respecto al desarrollo del habla o del lenguaje de su hijo.

Por favor marque una de las respuestas listadas a continuación y firme y fechar el formulario en el espacio provisto:

_____ Si, Yo doy permiso para la prueba(s).

_____ No, Yo no doy permiso para la(s) prueba(s).

Firma del Padre/Encargado

Fecha

Por favor devuelva este formulario a la persona que aparece a continuación. Si tiene preguntas, llame a la persona que aparece a continuación a el número de teléfono proveído.

Nombre _____ Posición _____ Teléfono _____
Fecha en que el formulario fue enviado al padre: 1^{er} intento _____ 2^{do} intento _____