

Distrito Escolar de Bethel  
4640 Barger Drive Eugene,  
Oregón 97402 541-689-3280

**AVISO PREVIO/CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PARA UNA EVALUACIÓN DE  
CONFORMIDAD CON LA SECCIÓN 504**

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

Para: \_\_\_\_\_

Padre(s)/tutor(es) de: \_\_\_\_\_

De: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Esta carta es para notificarle que el distrito se propone evaluar: \_\_\_\_\_

y determinar si él/ella es elegible para recibir los servicios cubiertos por la Sección 504 de la ley de rehabilitación de 1973.

El equipo ha concluido que las siguientes evaluaciones nos ayudarían a determinar si su hijo tiene una discapacidad regulada por la Sección 504 y necesita un Plan de adaptaciones 504:

El Distrito solicita el consentimiento de los padres/tutores para cualquier evaluación individualizada necesaria para determinar la elegibilidad. Usted será invitado a participar en una reunión para revisar los resultados de la evaluación y determinar si su hijo es elegible para un plan bajo la Sección 504.

**CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES/TUTORES**

Entiendo que la concesión del consentimiento para la evaluación es

voluntaria. Por favor, marque una opción:

- Se da el consentimiento para evaluar
- Se niega el consentimiento para evaluar

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Teléfono particular    Teléfono laboral    Teléfono celular

Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con nosotros: \_\_\_\_\_  
administrador de casos del Plan 504/número de teléfono

Gracias por trabajar con el distrito para proveer servicios apropiados para su hijo.

