

FORMULARIO DE APORTES DEL IEP PARA PADRES

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

NOMBRE DEL PADRE/GUARDIAN: _____

Usted es un miembro importante del equipo del IEP. Sus aportes, observaciones e inquietudes son importantes. Tómese unos minutos para completar este formulario y tráigalo a la próxima reunión del IEP programada para el estudiante mencionado anteriormente.

¿DE QUÉ ESTÁ MÁS ORGULLOSO DE SU HIJO/A?

¿CUÁLES SON LAS FORTALEZAS DE SU HIJO/A?

¿CUÁLES SON ALGUNOS DE LOS DESAFÍOS DE SU HIJO/A?

¿QUÉ APOYOS O ADAPTACIONES NECESITA SU HIJO/A?

¿QUÉ AYUDA A SU HIJO/A A TENER ÉXITO?

¿CUÁLES SON ALGUNAS DE LAS METAS CLAVE PARA SU HIJO/A PARA EL PRÓXIMO AÑO? ¿PARA DESPUÉS DE LA SECUNDARIA?

Empty rounded rectangular box for writing answers to the first question.

¿CUÁLES SON ALGUNAS COSAS ADICIONALES QUE LOS DEMÁS DEBERÍAN SABER SOBRE SU HIJO?

Empty rounded rectangular box for writing answers to the second question.