



4852 Reardon Ave SW, Cokato, MN 55321

Teléfono: 320-286-4100

Mark Raymond, Superintendente escolar

Forma de Educación Especial

Apellido:	Nombre:	Otro Nombre:	Cumpleaños
-----------	---------	--------------	------------

Dirección:

Tutor/a legal o Padre/Madre sustituto/a

Estado custodio
 los derechos de padres han terminados? Sí No Custodia del estado? Sí No

los nombres de padre y madre biológicos

Dirección

Distrito escolar de los padres biológicos

Escuelas anteriores asistidas

Escuela:	Ciudad:	Fechas Asistidas:
Escuela:	Ciudad:	Fechas Asistidas:
Escuela:	Ciudad:	Fechas Asistidas:

¿Qué servicios recibe o ha recibido el/la estudiante? (Marca todo que recibe.)
 Help Me Grow (Birth-3 Special Education) Habla Title I ESL/ELL Dotado Educación Especial (IEP) 504

Tuvo o tiene un IEP?
 Tiene un IEP ahora? Sí No Tuvo un IEP? Sí No

¿Cuál era la discapacidad principal en la última IEP?

¿Transportación especial está documentada en el IEP?
 Sí No

Solo para el uso de la oficina
 Please send this form to Sped Secretary.