



**South Bend Community School Corporation  
Special Education Services**

215 S. Dr. Martin Luther King Jr. Blvd., South Bend, IN 46601  
Ph: 574.393.6119 Fax: 574.283.8105

**Notificación de Maestro/a de Registro**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ ID SBCSC: \_\_\_\_\_ # de STN: \_\_\_\_\_  
Escuela: \_\_\_\_\_ Fecha de Nac.: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Maestro/a: \_\_\_\_\_  
Padre/Madre: \_\_\_\_\_ Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo: \_\_\_\_\_  
Dirección de Domicilio: \_\_\_\_\_

Estimado Padre/Madre:

Mi nombre es \_\_\_\_\_ y yo proporciono servicios de educación especial a su hijo/a como su Maestro/a de Registro este año escolar.

Durante este año escolar, proporcionaré los siguientes servicios:

1. Revisar que el IEP (Programa de Educación Individualizado, según sus siglas en inglés) de su hijo/a se está siguiendo y que usted reciba informes de su progreso en cada período de calificaciones;
2. Proporcionar a su hijo/a servicios educativos directos o indirectos, como se describa en el IEP;
3. Hacer arreglos para reuniones del comité de conferencia de caso;
4. Consultar con todos los maestros y personal de apoyo de su estudiante, y proporcionarles información del IEP;
5. Asegurar que todos los apoyos, equipos, etc., como sea especificado en el IEP, estén disponibles al personal escolar;
6. Asegurar que las acomodaciones disponibles en evaluaciones estatales (ISTEP+) y locales se estén aplicando, y;
7. Participar en decisiones acerca de la necesidad para evaluaciones adicionales o de tres años.

Me complace trabajar con usted para asegurar que la educación de su hijo/a sea la más exitosa posible. Por favor comuníquese conmigo con el siguiente número: \_\_\_\_\_. El mejor horario para comunicarse conmigo es a las \_\_\_\_\_.

Comentarios Adicionales:

---



---



---



---

Sinceramente,

Maestro/a de Registro