C O N D A D O D E S A N T A C L A R A

PÁGINA DE MODIFICACIÓN(ES) DEL IEP/ANEXO

Nombre _____ Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____ Fecha de modificación _____ / _____ / _____

ID de estudiante _____

Objetivo de la reunión _____

Cambios implementados en el IEP el ____/____/_____:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

(Iniciales) _____ Estoy de acuerdo con los temas comprendidos en la modificación realizada al IEP el ___ / ___ / ___

_____ Padres	___ / ___ / ___ Fecha	_____ Padres	___ / ___ / ___ Fecha
_____ Representante de LEA/Admin. designado	___ / ___ / ___ Fecha	_____ Profesor de educación general	___ / ___ / ___ Fecha
_____ Estudiante	___ / ___ / ___ Fecha	_____ Experto en educación especial	___ / ___ / ___ Fecha
_____ Participante adicional/Cargo	___ / ___ / ___ Fecha	_____ Participante adicional/Cargo	___ / ___ / ___ Fecha
_____ Participante adicional/Cargo	___ / ___ / ___ Fecha	_____ Participante adicional/Cargo	___ / ___ / ___ Fecha