

**PRIOR WRITTEN NOTICE FOR REEVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM**

Child's Name:

**PRIOR WRITTEN NOTICE FOR A REEVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM**

School Age

Child's Name: \_\_\_\_\_

Date Sent (mm/dd/yy): \_\_\_\_\_

Name and Address of Parent/Guardian/Surrogate:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*For School(LEA) Use Only:*  
Date of Receipt of Prior Written  
Notice/Consent Form

Dear \_\_\_\_\_ :

**This form is issued when the school (LEA) proposes to conduct a reevaluation that requires the collection of additional information in order to determine educational needs and continued eligibility for special education and related services, or is in response to parent request for a reevaluation. The school (LEA) must issue this form to provide prior written notice and obtain written consent from a child's parent or guardian before conducting a reevaluation that includes additional assessment information.**

Please review the proposed action. If you have questions, please feel free to discuss them with the school (LEA).

School (LEA) Contact \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Position \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

**TYPE OF ACTION PROPOSED:**

- The school (LEA) proposes to conduct a reevaluation because the IEP team, including the parent, has reviewed your child's existing educational data and made the recommendation that there is a need for additional information.
- Parental request for a reevaluation

**1. EXPLANATION OF WHY THE REEVALUATION IS PROPOSED:**

\_\_\_\_\_

**2. DESCRIPTION OF THE DATA USED AS BASIS FOR PROPOSED REEVALUATION (INCLUDING EACH EVALUATION PROCEDURE, ASSESSMENT, RECORD OR REPORT USED AS BASIS FOR PROPOSED REEVALUATION):**

\_\_\_\_\_

**PRIOR WRITTEN NOTICE FOR REEVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM**

Child's Name:

**3. OTHER FACTORS CONSIDERED RELEVANT TO THE PROPOSED REEVALUATION:**

**4. OTHER OPTIONS CONSIDERED RELEVANT TO THE PROPOSED REEVALUATION AND WHY THE OTHER OPTIONS WERE REJECTED:**

During the reevaluation, additional data/information will be collected in the areas described below. This information will assist the evaluation team in determining:

- whether your child continues to be a child with a disability;
- the educational needs of your child;
- the present levels of academic achievement and related functional needs of your child;
- whether your child continues to need special education and related services; and
- whether any additions or modifications to the special education and related services are needed to enable your child to meet the measurable annual goals set out in the IEP, and to participate, as appropriate, in the general education curriculum.

**THE PROPOSED REEVALUATION WILL CONSIST OF THE FOLLOWING TYPES OF TESTS AND ASSESSMENTS:**

**PARENTAL CONSENT FOR A SPECIAL EDUCATION REEVALUATION**

Upon receipt of parental consent, an evaluation team will conduct the additional assessments and evaluations. As the parent(s), you are a member of the evaluation team and will be included in the reevaluation process and receive a copy of the Reevaluation Report. The reevaluation procedures do not require a meeting prior to receipt of the Reevaluation Report.

Consent must be requested before the evaluation team can begin the reevaluation. However, please be aware that after reasonable attempts, *if the LEA has not received a response from you, the school (LEA) is permitted by law to proceed with the reevaluation.*

**PRIOR WRITTEN NOTICE FOR REEVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM**

Child's Name:

The evaluation team will determine whether your child continues to be a child with a disability and the educational needs of your child. The results of the reevaluation will be included in a *Reevaluation Report (RR)*. If your child continues to be eligible for special education, you will be invited to participate in an *Individualized Education Program (IEP)* team meeting. The IEP will outline the special education and related services that will be provided to your child.

**TIMELINE FOR A SPECIAL EDUCATION REEVALUATION**

The *Reevaluation Report* must be completed within 60 calendar days from the date of the school's (LEA's) receipt of a signed *Prior Written Notice for Reevaluation and Request for Consent form*, excluding summer break. Reevaluations must re-occur every 3 years, or 2 years for students with intellectual disability, from the date of the *Evaluation Report*, *prior Reevaluation Report*, or *Agreement to Waive Reevaluation*.

Please read the enclosed *Procedural Safeguards Notice* that explains your rights, and includes state and local advocacy organizations that are available to help you understand your rights and how the special education process works.

**Keep a copy of this form for your records.**

**DIRECTIONS FOR PARENT/GUARDIAN:** Consent is voluntary for reevaluation. Please consider the following options:

- 1.  I would like to schedule an informal meeting with school (LEA) personnel to discuss this action.
- 2.  I give consent to the proposed reevaluation.
- 3.  I do not give consent to the proposed reevaluation.\*\*\*

\*\*\*If you selected option 3, you may request an informal meeting with school (LEA) personnel, mediation or a due process hearing.

I would like to request:

- Informal Meeting with School (LEA) Personnel
- Mediation\*\*
- Due Process Hearing\*\*

\*\*To initiate mediation or a due process hearing, as the parent you must submit your request to the Office for Dispute Resolution (ODR). To learn more about this process, contact the Special Education ConsultLine at 800-879-2301 or visit the ODR website at [www.odr-pa.org](http://www.odr-pa.org).

I object to the proposed reevaluation and my reason is (not required):

**SIGN HERE:**

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian/Surrogate Signature

\_\_\_\_\_  
Date (mm/dd/yy)

\_\_\_\_\_  
Daytime Phone

**PRIOR WRITTEN NOTICE FOR REEVALUATION AND REQUEST FOR CONSENT FORM**  
Child's Name:

**PLEASE RETURN THIS ENTIRE FORM TO:**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Address:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

For help in understanding this form, an annotated *Prior Written Notice for Reevaluation and Request for Consent Form* is available on the PaTTAN website at [www.pattan.net](http://www.pattan.net). Once on the PaTTAN home page, select the Legal tab, then select Forms, and then Annotated Forms. If you do not have access to the Internet, call PaTTAN at 800-441-3215 and request a copy of the annotated form.

**FORMULARIO DE AVISO PREVIO POR ESCRITO PARA REVALUACIÓN Y SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO**  
Nombre de estudiante:

**FORMULARIO DE AVISO PREVIO POR ESCRITO PARA REVALUACIÓN Y SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO**

Edad escolar

Nombre del/de la estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de envío (mm/dd/aa): \_\_\_\_\_

Nombre y dirección del/de la padre/madre/tutor/sustituto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Para uso exclusivo de la escuela  
(dependencia local de educación,  
"LEA"):  
Fecha de recepción de Aviso previo  
por escrito / Formulario de  
consentimiento*

Estimado/a \_\_\_\_\_ :

**Este formulario se emite cuando la escuela (dependencia local de educación, "LEA") propone realizar una reevaluación que requiere la recopilación de información adicional para determinar necesidades educativas y la continuidad de la habilitación para servicios de educación especial y afines, o bien es una respuesta ante una solicitud parental de reevaluación. La escuela (LEA) debe enviar este formulario a fin de dar aviso previo por escrito y obtener un consentimiento de padre/madre/tutor, también por escrito, antes de efectuar una reevaluación que incluya información de una valoración adicional.**

Analice la disposición propuesta. Si tiene consultas para hacer, no dude en tratarlas con la escuela (LEA).

Contacto de la escuela (LEA) \_\_\_\_\_ Correo-e \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**TIPO DE DISPOSICIÓN PROPUESTA:**

La escuela (LEA) propone realizar una reevaluación porque el equipo del Programa educativo individualizado ("IEP"), que incluye al padre o a la madre, ha revisado los datos educativos existentes de su hijo/a y ha determinado la necesidad de información adicional.

Solicitud parental de reevaluación

1. EXPLICACIÓN DEL MOTIVO POR EL QUE SE PROPONE LA REEVALUACIÓN:

\_\_\_\_\_

2. DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS UTILIZADOS COMO FUNDAMENTOS PARA ESTA PROPUESTA DE REVALUACIÓN (INCLUIDO CADA PROCEDIMIENTO, VALORACIÓN, REGISTRO O INFORME DE EVALUACIÓN UTILIZADO COMO FUNDAMENTO PARA LA PRESENTE PROPUESTA):

\_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE AVISO PREVIO POR ESCRITO PARA REVALUACIÓN Y SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO

Nombre de estudiante:

### 3. OTROS FACTORES RELEVANTES PARA ESTA PROPUESTA DE REVALUACIÓN:

### 4. OTRAS OPCIONES ANALIZADAS RELEVANTES PARA ESTA PROPUESTA DE REVALUACIÓN Y EXPLICACIÓN DE POR QUÉ LAS OTRAS FUERON DESECHADAS:

Durante la reevaluación, se recopilará información de las áreas que se describen más abajo. Dicha información contribuirá en forma directa para que el equipo determine:

- si su hijo/a sigue teniendo una discapacidad;
- las necesidades educativas de su hijo/a;
- los niveles actuales de desempeño académico y las necesidades funcionales relacionadas de su hijo/a;
- si su hijo/a sigue necesitando servicios de educación especial y afines; y
- si se necesitan ampliaciones o modificaciones a los servicios de educación especial y afines, para permitir que su hijo/a cumpla las metas anuales mensurables expuestas en el IEP y participe, si corresponde, en el plan de estudios de educación general.

LA REVALUACIÓN PROPUESTA CONSTARÁ DE LOS SIGUIENTES TIPOS DE PRUEBAS Y VALORACIONES:

## CONSENTIMIENTO PARENTAL PARA UNA REVALUACIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL

Una vez recibido el consentimiento parental, un equipo de evaluación realizará las valoraciones y pruebas adicionales. Como padre/madre, usted forma parte del equipo de evaluación, por lo cual será incluido/a en el proceso de reevaluación y recibirá una copia del Informe de reevaluación. Los procedimientos de reevaluación no requieren una reunión previa a la recepción del Informe de reevaluación.

Debemos solicitar el consentimiento antes de que el equipo de evaluación pueda comenzar la reevaluación. No obstante, tenga en cuenta que después de hacer intentos razonables, *si la LEA no ha recibido una respuesta de su parte, la escuela (LEA) está facultada por la ley para proceder con la reevaluación.*

El equipo de evaluación determinará si su hijo/a sigue teniendo una discapacidad y cuáles son sus necesidades educativas. Los resultados de la reevaluación se incluirán en un *Informe de reevaluación ("RR")*. Si su hijo/a sigue habilitado/a para educación especial, usted recibirá una invitación para participar en una reunión del equipo del *Programa educativo individualizado (IEP)*. El IEP resumirá los servicios de educación especial y afines que se brindarán para su hijo/a.

**FORMULARIO DE AVISO PREVIO POR ESCRITO PARA REEVALUACIÓN Y SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO**  
Nombre de estudiante:

**PLAZO PARA UNA REEVALUACIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL**

El Informe de reevaluación debe completarse en el transcurso de 60 días calendario, sin incluir las vacaciones de verano, a partir de la fecha en que la escuela (LEA) reciba el *Formulario de aviso previo por escrito para reevaluación y solicitud de consentimiento* con la firma correspondiente. Deben efectuarse reevaluaciones cada 3 años, o bien cada 2 años en el caso de estudiantes con discapacidades intelectuales, a partir de la fecha del *Informe de evaluación*, de un *Informe de reevaluación* previo, o del *Acuerdo para renunciar a una reevaluación*.

Lea el *Aviso de derechos y garantías de procedimiento* adjunto, que explica sus derechos y menciona organizaciones locales y del estado de representación de intereses que están disponibles para ayudarle a comprender tales derechos y cómo funciona el proceso de educación especial.

**Guarde una copia de este formulario para sus registros.**

**INSTRUCCIONES PARA EL/LA PADRE/MADRE/TUTOR:** El consentimiento para una reevaluación es voluntario. Considere las siguientes opciones:

1.  Quisiera concertar una reunión informal con personal de la escuela (LEA) para tratar esta disposición.
2.  Doy mi consentimiento para la reevaluación propuesta.
3.  No doy mi consentimiento para la reevaluación propuesta.\*\*\*

\*\*\* Si selecciona la opción 3, usted puede solicitar una reunión informal con personal de la escuela (LEA), una mediación o una audiencia de debido proceso:

Quisiera solicitar:

- Una reunión informal con personal de la escuela (LEA)
- Una mediación\*\*
- Una audiencia de debido proceso\*\*

\*\* Para iniciar una mediación o una audiencia, como padre/madre usted debe presentar su solicitud a la Oficina de Resolución de Disputas (“ODR”). Para conocer más sobre este proceso, comuníquese con la línea ConsultLine sobre educación especial, 800-879-2301, o visite el sitio web de la ODR en [www.odr-pa.org](http://www.odr-pa.org).

Me opongo a la evaluación propuesta por los siguientes motivos (opcional):

**ESPACIO PARA FIRMA:**

\_\_\_\_\_  
Firma del/de la padre/madre/tutor(a)/  
sustituto(a)

\_\_\_\_\_  
Fecha (mm/dd/aa)

\_\_\_\_\_  
Teléfono para horario  
diurno

**ENVÍE ESTE FORMULARIO COMPLETO A:**

**FORMULARIO DE AVISO PREVIO POR ESCRITO PARA REVALUACIÓN Y SOLICITUD DE CONSENTIMIENTO**

Nombre de estudiante:

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Para obtener ayuda en la interpretación de este formulario, hay un *Formulario de aviso previo por escrito para revaluación y solicitud de consentimiento* disponible con explicaciones en el sitio web de PaTTAN, [www.pattan.net](http://www.pattan.net). Una vez que ingrese a la página de inicio del sitio, seleccione la pestaña “Legal”, luego “Forms” (“Formularios”) y luego “Annotated Forms” (“Formularios con comentarios”). Si no tiene acceso a Internet, llame a PaTTAN al 800-441-3215 y solicite la versión impresa del formulario con explicaciones.