

LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE JOHNSTON

Servicios Especiales

REVISIÓN DE COLOCAMINETO FUERA DEL DISTRITO

Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____

Grado _____

Padres/Guardián _____ Dirección _____

Educación en el Hogar _____ Escuela Actual _____

Participantes: _____

Fecha de Re-evaluación: _____

Si es así, las evaluaciones que serán completadas _____

Por: _____ Incluido en el costo de la matricula ___ Y ___ N

Objetivo de la Reunión: _____

Discusión: _____

Cambios al programa actual: _____

Servicios adicionales: : _____

Si es así, ¿esta este servicio incluido en el costo de matrícula? _____

Si el estudiante ha programado regresar al distrito, por favor, describir el proceso discutido y cronología para el retorno:

Cualquier otra información pertinente sobre el estudiante y/o la colocación _____

