**Date**  Enviado por correo certificado/Se solicitó un recibo de devolución

**Parent/Guardian Name**

**Parent Address**

**REF: Student Name Student ID:**

Estimado padre/tutor:

Nuestros expedientes indican que su hijo/a, **(child’s name)**, es un niño con necesidades especiales protegidas por legislación Federal y Estatal bajo la Ley de la Educación de Personas con Discapacidades (IDEA, por sus siglas en inglés). El **(insert date of IEP meeting)**, usted estuvo de acuerdo con la siguiente oferta de Educación Pública Gratuita y Apropiada (FAPE) para **Child’s name**:

 Instrucción Académica Especializada: **insert minutes**

 Servicios del Habla y Lenguaje: **insert minutes**

 Servicios de Terapia Ocupacional: **insert minutes**

Al revisar nuestras inscripciones, notamos que su hijo/a no está matriculado/a en ninguna de nuestras escuelas. El administrador del caso de **Student’s name**, **Case Managers Name**, se comunicó con usted en las siguientes fechas: **(insert dates/you can indicate conversation)**, pero no hemos recibido una respuesta de usted. Recuerde que el Distrito Escolar Unificado de San Diego sigue estando disponible para implementar el IEP de **Student’s name**. Favor de comunicarse con nosotros si usted sigue interesado/a en recibir estos servicios. Si no tenemos noticias suyas, suspenderemos nuestros intentos de comunicarnos con usted.

Esperamos con gusto trabajar con usted para asegurar el éxito académico de su **hijo/a**.

Gracias,

**Case Manager Name**

**CM Title**

**School Location/Phone number**

Adjuntas: Aviso de las Garantías de Procedimiento