**Consentimiento Para Aplicación de Discovery Plus**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LASID del Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ doy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ permiso para completar y

(Nombre de Padre/Tutor) (Nombre de Escuela)

entregar una aplicación al Programa de Discovery Plus de FirstLine Schools por parte de mi hijo,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante el año escolar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Nombre de Estudiante) (Año Escolar)

**Por favor marque los espacios adicionales apropiados:**

\_\_\_\_ Doy permiso para que la escuela de mi hijo entregue la información censurada siguiente:

* Plan de Educación Individualizada (IEP) Actual y Formulario de Consentimiento de LEAP Connect firmado
* Todas las Evaluaciones Especiales y Re-Evaluaciones actuales y relevantes
* Datos Académicos: Reportes de Progreso, Notas/Boletínes, Reportes de Resultados de Exámenes Estatales, Datos de Monitoreo del Progreso, Datos de Evaluaciones Iniciales Universales, y/o Datos Únicos
* Datos de Comportamiento: Evaluaciones de Comportamiento Funcional, Planes de Intervención de Comportamiento, y Planes de Crisis
* Planes de Apoyo, incluyendo: Planes de Comunicación, Planes de Salud

\_\_\_ Acepto participar en una entrevista para el Programa de Discovery Plus como parte de la aplicación de mi hijo.

\_\_\_ Doy permiso para que el Programa de Discovery Plus observe mi estudiante en su LEA (escuela) actual.

\_\_\_ He recibido una copia de Los Derechos Educacionales de Los Niños con Excepcionalidades en Escuelas Públicas de Louisiana.

**Este permiso no será considerado consentimiento a la transición al Programa de Discovery Plus si sea aceptado. Se requiere una reunión separada del Equipo del IEP.**

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

Firma de Padre/Tutor Fecha

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

ODR Fecha