



**Programa Educativo Individualizado**  
**Información de los padres para el IEP**

Alumno		Nº de Ident.	Fecha
Escuela	Profesor/a		Fecha de Nacimiento
Padre/Madre/Tutor Legal		Teléfono de la casa	Teléfono del trabajo
		Teléfono celular	Correo electrónico
Padre/Madre/Tutor Legal		Teléfono de la casa	Teléfono del trabajo
		Teléfono celular	Correo electrónico
Dirección del alumno	Número de casa y nombre de la calle	Ciudad y estado	Código postal

Por favor, describa las fortalezas y dificultades de su hijo en la casa, la escuela y en la comunidad:

¿Hay algún asunto especial, alguna consideración o algún factor adicional pertinente que le gustaría compartir acerca de su hijo/a?

Firma de padre/madre/tutor legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

*La información del expediente académico del alumno de las Escuelas Públicas del Condado de Fairfax se comparte con la condición de que la persona que la recibe acepta no permitir que terceros tengan acceso a dicha información sin el consentimiento por escrito del padre o de la madre o del alumno elegible.*