



Miami-Dade County Public Schools
Division of Special Education

DOC TYPE 6907E

Form with fields for DATE (MM/DD/YY), STUDENT ID. NO., and PRINT STUDENT'S NAME (LAST, FIRST, M.I.)

PARENT/GUARDIAN CONTACT/FOLLOW-UP LETTER

TO THE PARENT(S) OR GUARDIAN(S) OF:

Please contact us at regarding your child's referral to Florida Diagnostic and Learning Resources System-South (FDLRS-South) Child Find department.

Forms have been sent to you for completion but have not yet been received by our office. Please return them to as they are necessary in order to process your child's referral.

Child Find has received the forms you sent us. However, we still need. Please send it to.

Please contact us at to schedule an appointment for your child.

Your child had an appointment for on and you did not attend. Please call us at to re-schedule.

Your child was evaluated on. Several attempts have been made to contact you to schedule a staffing conference to review the results of the evaluation and consider eligibility for Special Education services. Please call us at if you are interested in scheduling a conference.

If we do not receive a response from you within 15 days, we will close your child's case.

Other

Form with fields for Contact Person/Title, Telephone, and Department/Work Location



**Escuelas Públicas del Condado Miami-Dade
División de Educación Especial**

DOC
TYPE 6907S

Nombre Impreso del Estudiante			FECHA (Mes/Día/Año)	
(Apellido)	(Primer Nombre)	(Inicial)	Número de Identificación del Estudiante	

**CARTA DE CONTACTO Y SEGUIMIENTO
PARA LOS PADRES/TUTORES**

A LOS PADRES O TUTORES DE: _____

Favor de ponerse en contacto con nosotros en el _____ con respecto a la solicitud de su niño(a) para recibir servicios del Departamento "Child Find" (FDLRS-del Sur) del Sistema de Recursos de Aprendizaje y Diagnósticos del Sur de la Florida.

Les hemos enviado formularios para que los llenen y todavía no los hemos recibido en nuestra oficina. Favor de devolverlos a _____, ya que son necesarios para procesar la solicitud de su niño(a) para recibir servicios del Departamento de Child Find.

"Child Find" ha recibido los formularios que nos enviaron. Sin embargo, todavía necesitamos _____. Favor de enviarlo a _____.

___ Por favor póngase en contacto con nosotros llamando al _____ para hacer una cita para su niño(a).

Su niño(a) tenía una cita para _____ el _____ y usted no se presentó. Por favor llame al _____ para hacer una nueva cita.

Su niño(a) fue evaluado(a) el _____. Hemos tratado de ponernos en contacto con usted varias veces para hacer una cita para reunirnos con algunos miembros de nuestro personal para repasar los resultados de la evaluación y considerar si su niño(a) califica para los servicios de Educación Especial. Por favor llame al _____ si está interesado(a) en hacer una cita para dicha conferencia.

Si no recibimos respuesta suya dentro de 15 días, cerraremos el caso de su niño(a).

Otros _____

Persona a contactar/Título	Número de teléfono
Departamento/Localidad del Centro de Trabajo	



Lekòl Leta Miami-Dade County
Divizyon Edikasyon Espesyal

DOC
TYPE 6907H

Ekri Non Elèv la (Siyati) (Prenon) (Lòt Non)			Dat (MM/JJ/AA)	
			Nimewo Idantifikasyon Elèv la	

**LÈT POU KONTAKTE/SWIV PREMYE LÈT KI TE
AL JWEN PARAN/RESPONSAB LA**

A PARAN (YO) OUSNON RESPONSAB: _____

Tanpri kontakte nou nan _____ konsènan demand nan ki te fèt nan depatman "Florida Diagnostic and Learning Resources System-South (FDLRS-South) Child Find".

Nou te voye kèk fòm ba ou pou ranpli men nou pa resevwa you nan ofis nou an. Tanpri retounen yo ba _____ paske you nesesè pou nou kapab reponn a demann ou te fè a.

Depatman "Child Find" resevwa fòm yo ou te voye ban nou, men nou bezwen tou _____ tanpri voye li ba _____.

Tanpri kontakte noun an _____ pou fè yon randevou pou pitit ou.

Pitit ou gen yon randevou pou _____ a _____ epi ou pa te vini. Tanpri rele nou nan _____ pou fè yon lòt randevou.

Nou te evalye pitit ou _____. Nou eseye kontakte w plizyè fwa pou fè yon randevou pou yon renyon pou revize rezilta evalyasyon yo epi pou konsidere si li elijib pou resevwa sèvis Edikasyon Espesyal. Tanpri kontakte nou nan _____ si w entèrese pou fè yon randevou pou renyon sa a.

Si nou pa resevwa repons ou pandan 15 jou, Nou pral fèmen ka a.

Lèt _____

_____	_____
Moun pou kontakte/Tit	Telefòn

Depatman/Kote ofis la ye	