



Parental Request for Written Translation

Translation of Individualized Education Plan (IEP) or Evaluation Team Review (ETR)

(Solicitud de Padres para la traducción del Programa Educativo Individualizado (PEI) o del Informe del Equipo de Evaluación (IEE))

Student's name (Nombre del Estudiante): _____ Student ID # (#ID Estudiante) _____

School (Escuela): _____ Grade (Grado): _____

I (Yo) _____ request the translation of my child's (solicito la traducción del)

[] IEP [] ETR [] PR-01 to be translated into (para ser traducido al) _____ Language (idioma)

Parents/Guardian (Padre o Guardián): _____

Address (Dirección): _____

Phone (Teléfono): _____

Relationship to the student (Relación con el estudiante): _____

Please check all ones that apply:

- [] I wish to have this document translated [] I do not wish this document to be translated
[] Virtual Meeting (If meeting is virtual, type in signatures) [] Face to Face Meeting (If meeting is face to face, please print and sign)

Parent/Guardian Signature (Firma): _____ Date (Fecha): _____

Intervention Specialist/Psychologist Signature: _____ Date: _____

Principal Signature: _____ Date: _____

"The translation of these particular forms is being offered as a means of good faith for supporting parent engagement and understanding in the IEP process and is not a requirement under 34 CFR 300.322. Timelines for translations will depend upon availability of translators" ("La traducción de estas formas particulares es ofrecida como un medio de buena fe en apoyo a los padres comprometidos y comprendiendo el proceso del PEI y no es un requisito bajo 34 CFR 300,322. Las fechas para las traducciones dependerán de la disponibilidad de los traductores")

Scan/email this form with the completed document to Translations_Interpretations@clevelandmetroschools.org

MULTILINGUAL OFFICE USE ONLY (PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE)
Name of Translator/Company

Date Received : _____
Submission Date for Translation: _____
Translation Completion Date: _____
Submission to the Requesting School/Department Date: _____