

BECA DE AUTISMO Y JON PETERSON

PETICIÓN PARA NUEVO PROVEEDOR

La totalidad o parte de su beca se puede transferir a otro proveedor participante durante el año escolar. Esta forma se utiliza para solicitar/agregar un nuevo proveedor, y debe ser firmada por el padre / tutor del estudiante.

- IMPORTANTE-

Para finalizar este cambio, deberá reasignar los fondos de su beca. Comuníquese con su proveedor principal para solicitar reasignación de fondos.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____
(PRIMERO) (SEGUNDO) (APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____

NOMBRE DEL NUEVO PROVEEDOR: _____

FECHA DE INICIO DE SERVICIOS CON NUEVO PROVEEDOR: _____ / _____ / _____

PROGRAMA DE BECAS: AUTISMO JON PETERSON

SOLICITO QUE ESTE PROVEEDOR SEA EL PROVEEDOR PRINCIPAL DE MI ESTUDIANTE

AUTORIZO al proveedor mencionado en esta forma a proporcionar educación y servicios al estudiante listado arriba, que estén relacionados y cumplan con en IEP del estudiante.

NOMBRE DE PADRE/TUTOR _____
(LETRA DE MOLDE)

FIRMA DE PADRE/TUTOR: _____ FECHA: _____

ESTA FORMA DEBE PERMANECER CON EL NUEVO PROVEEDOR

El Departamento de Educación y Fuerza Laboral de Ohio no discrimina por motivos de raza, religión, género, nacionalidad, edad, discapacidad u origen étnico. El Departamento de Educación y Fuerza Laboral de [Ohio es un empleador](#) y proveedor de [servicios de la ADA](#) que ofrece igualdad de oportunidades. [El Aviso de No Discriminación](#) del Departamento se aplica a todos los programas y actividades.

Consulte la [Política de Discriminación por discapacidad](#) y el [Procedimiento de quejas sobre políticas de discriminación del Departamento](#).

Para obtener más información sobre la notificación de no discriminación, visite ocrcas.ed.gov/contact-ocr para obtener la dirección y el número de teléfono de la oficina que presta servicios en su área, o llame al 1-800-421-3481.