

**Beca de Autismo y Jon Peterson para Necesidades Especiales
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

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