

The Next Step

To get your child evaluated through the Rochester City School District (RCSD), at no cost, you will need to complete the following steps:

Step 1: Write and sign a letter to request an evaluation for your child

- You must request an evaluation by writing to the RCSD Committee on Special Education (CPSE)

Please use the following template:

To whom it may concern,

My child was screened by Get Ready to GROW. He/She is ____ years old. I am requesting a full evaluation for my child in the following areas: *List areas checked off: **Speech and Language** **Fine Motor Skills (small muscles and sensory needs)** **Gross Motor Skills (large muscles)** **Hearing.**

Thank you, Name

E-mail:

Address:

Phone number:

Step 2: Mail, e-mail, or fax your *signed* letter to the following:

Mail to: Early Childhood & CPSE Center; 820 Chili Avenue, Rochester, NY 14611

E-mail to: CPSEReferral@rcsdk12.org

Fax to: (585) 464-6197

For further RCSD help and information call: (585) 328-5272

Step 3: Complete required paperwork

- Once the district receives the parent referral form, a packet will be mailed to your home. *You have 10 days to complete the packet and return it to the district.*
- You will then be contacted to schedule testing.

Thank you for working with us to ensure your child's healthy development!

For more information about your child's GROW Check and resources:

- Email: support@getreadytogrow.org
- Phone: (585) 295-1008; Fax: (585) 295-1090
- Visit www.GetReadyToGROW.org

Para que su hijo sea evaluado a través del Distrito Escolar de la Ciudad de Rochester (RCSD), sin costo alguno, deberá completar los siguientes pasos:

Paso 1: Escriba y firme una carta para solicitar una evaluación para su hijo/a

Debe solicitar una evaluación por escrito al Comité de Educación Especial (CPSE) del Distrito Escolar de la Ciudad de Rochester (RCSD).

Utilice la siguiente plantilla:

A quien le pueda interesar,

Mi hijo/a fue evaluado/a por Get Ready to GROW. Él/Ella tiene ____ años. Solicito una evaluación completa para mi hijo/a en las siguientes áreas: *Enumere las áreas marcadas:

Habla y lenguaje **Habilidades motoras finas (músculos pequeños y necesidades sensoriales)** **Habilidades motoras gruesas (músculos grandes)** **Audición.**

Gracias, Nombre

Correo electrónico:

Dirección:

Número de teléfono:

Paso 2: Envíe por correo, correo electrónico o fax su carta firmada a lo siguiente:

Correo: Early Childhood & CPSE Center; 820 Chili Avenue, Rochester, NY 14611

Correo electrónico a: CPSEReferral@rcsdk12.org

Fax a: (585) 464-6197

Para obtener ayuda e información adicional del RCSD, llame al: (585) 328-5272

Paso 3: Complete el papeleo requerido

- Una vez que el distrito reciba el formulario de referencia de los padres, se le enviará un paquete a su hogar. *Tiene 10 días para completar el paquete y devolverlo al distrito.*
- Luego se comunicarán con usted para programar la evaluación.

¡Gracias por trabajar con nosotros para garantizar el desarrollo saludable de su hijo!

Para información adicional acerca del examen de detección GROW de su niño y recursos:

- Correo electrónico: support@getreadytogrow.org
- Teléfono: (585) 295-1008; Fax: (585) 295-1090
- Visite: www.GetReadyToGROW.org