



College of Education
Doña Ana County Head Start
MSC 3R
New Mexico State University
P.O. Box 30001
Las Cruces, NM 88003-8001
Tel: 575-647-8733, fax: 575-647-8734
<http://www.nmsu.edu/headstart>

(Date:)

(Address)

Dear Parents of **(Child's Name)**

This letter is to inform you of the services provided to your child **(Child's Name)**. The current IEP indicates that your child is to receive **(type of therapy) (amount of therapy)** at the Head Start program. This service is provided by the **(Name of LEA)** School District during Doña Ana County Head Start's classroom hours of operation. A sign in sheet is provided at the center to document times and dates of service.

If you have any question or concerns regarding the amount or type of special services provided, please feel free to 647-8733 extension 113. If you would like to meet with the therapist, or the consultants, we will gladly assist in attending the meeting.

Sincerely,

Disabilities Specialist,
Doña Ana County Head Start



College of Education
Doña Ana County Head Start
MSC 3R
New Mexico State University
P.O. Box 30001
Las Cruces, NM 88003-8001
Tel: 575-647-8733, fax: 575-647-8734
<http://www.nmsu.edu/headstart>

(Date:)

(Address)

Estimados Padre(s) de (Nombre de Niño)

Esta carta es para informarle de los servicios que se han suministrado a su niño **Nombre de Niño**. El plan de educación individual indica que recibirá **Amount of Therapy** en el año escolar. Este servicio será proporcionado por el Distrito Escolar de **Name of LEA** el salón de clase de Doña Ana County Head Start durante las horas de trabajo. El centro documentara las firmas, las veces y las fechas que se den los servicios.

Si tiene preguntas o inquietudes concernientes a la cantidad o tipo de servicio especial que es provisto, por favor llámeme al 647-8733 ext. 113. Si desea tener un cita conmigo, las terapistas, con mucho gusto le ayudare hacer los arreglos.

Sinceramente,

Especialista de Disibilidades Especiales,
Doña Ana County Head Start