

To the parents of _____:

Fill out the **QUESTIONNAIRE** below to provide information that will help me with the assessment:

Do you feel your child continues to have difficulties with his/her speech and language skills? If so, please explain/describe:

What do you hope will be the outcome of the assessment? (e.g. dismissal from speech, continuation of services, etc.)

Do you have any academic concerns regarding your child?

Do you have any other questions or concerns that you would like addressed at the upcoming IEP meeting?

Please feel free to call or email me anytime.
Mr. Matthew Smith, M.S., CCC-SLP
Speech Language Pathologist
laspeechguy@gmail.com
(310) 384-5317

Para los padres de _____:

Llene el **CUESTIONARIO** debajo para proveer información que me ayudará con la evaluación:

¿Usted siente que su niño/a sigue teniendo dificultades con sus habilidades de lenguaje y el habla? Si es así, por favor explique:

¿Cual espera que sea el resultado de la evaluación? (ejemplo: continuación de servicios, graduación del programa, etc.)

¿Tiene alguna preocupación sobre la educación de su niño/a?

¿Tiene alguna otra pregunta o preocupación que gustaría mencionar para la próxima junta?

Please feel free to call or email me anytime.
Mr. Matthew Smith, M.S., CCC-SLP
Speech Language Pathologist
laspeechguy@gmail.com
(310) 384-5317