

**Weslaco Independent School District**  
**Special Education Department**

**Receipt of VI Pamphlet/Recibo del Folleto VI**

Name: \_\_\_\_\_ D.O.B. \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ F.D.N.: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

**PARENT SIGNATURE – VISUALLY HANDICAPPED**

*FIRMA DE PADRE – INCAPACIDAD VISUAL*

My signature documents that I have been informed of:

*Mi firma documenta que me han informado de:*

1. The availability of programs offered by the Texas School for the Blind.  
*La disponibilidad de programas ofrecidas por La Escuela de Tejas Para Los Ciegos.*
2. The eligibility of requirements and admission conditions imposed by the Texas School for the Blind.  
*La elegibilidad de requisitos y las condiciones de admisión impuestos por La Escuela de Tejas Para los Ciegos.*

I understand that my rights are outlined in the Procedural Safeguards (rights) of Parent and Student to Special Education which I have received.

*Entiendo que mis derechos están resumidas en las salvaguardias procesales (derechos) del Padre y Estudiante a Educación Especial cual yo he recibido.*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Student/Estudiante

Date/Fecha

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature of Parent/Guardian

Date/Fecha

*Firma de Padre/Guardián*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature of School Personnel/Interpreter/

Date/Fecha

*Firma de personal de Escuela/Interprete*