



**INVITATION AL PROGRAMA DEL NACIMIENTO HASTA LOS TRES AÑOS
A UNA
REUNIÓN DEL PLAN DE SERVICIO FAMILIAR INDIVIDUALIZADO (IFSP)**

NOMBRE DEL NIÑO: _____ **FECHA ENVIADA:** _____

Un Plan de Servicio Familiar Individualizado (IFSP, por sus siglas en inglés) es el plan escrito para proveer servicios de Intervención Temprana a un niño elegible y a la familia del niño. Durante una reunión del IFSP, los padres, el personal de intervención temprana y cualquier otra persona que los padres deseen invitar para reunirse a desarrollar, actualizar o hacer cambios en el plan. Usted es un miembro importante en el equipo del IFSP. El equipo del IFSP revisará la información, decidirá los resultados a trabajar y planificará el servicio, los apoyos y estrategias para lograr esos resultados. Una reunión del IFSP es el momento para hablar sobre lo que está funcionando bien o lo que puede necesitar cambios

NOTIFICACIÓN DE LOS ARREGLOS DE LA REUNIÓN

Fecha:

Hora:

Punto de Reunión:

Los participantes requeridos en la reunión del IFSP deben incluir el (los) padre(s) y el Coordinador de Servicios.

Otros Participantes de la Reunión del IFSP (Títulos) que se espera que asistan son:

Si usted desea que alguien más asista con usted, puede hacerlo. La información en este formulario permanecerá confidencial.

24:14:13:03-Los acuerdos de la reunión deben de realizarse con la familia y con otros participantes, y se les debe de proporcionar con un aviso previo por escrito, por lo menos cinco días antes de la fecha de la reunión, para asegurar que puedan asistir.

ESTOY DE ACUERDO QUE ESTA REUNIÓN DEL IFSP SEA REALIZADA ANTES EN LUGAR DE ESPERAR EL PERIODO DE AVISO PREVIO DE CINCO DÍAS.

(Inicial de los Padres) _____ **Fecha** ___/___/___

Por favor llame _____ al _____
Si tiene alguna pregunta sobre la información proporcionada anteriormente.