

CONEXIONES “BIRTH TO 3” DISPENSACIÓN DEL PERIODO DE 45 DÍAS DEL IFSP

El período de 45 días para _____ ha sido dispensado

(nombre del niño)

Por la familia debido a circunstancias excepcionales. Estas circunstancias hacen imposible completar las evaluaciones, valoraciones y el desarrollo de un IFSP dentro del período de 45 días.

Por favor explique las circunstancias excepcionales:

Fecha de la referencia: _____

Fecha en la cual el IFSP debió haber sido escrito: _____

Fecha actual de la reunión del IFSP: _____

Firmas: _____

(Padre)

Fecha: _____

(Coordinador de servicios)

Fecha: _____

* Esta forma no tiene como objetivo ser firmada al recibir consentimiento inicial para evaluar como “red de seguridad” en caso de que algo ocurra y retrase el proceso. Esta forma deberá ser completada solamente después de que la familia comparta las circunstancias excepcionales que hacen imposible completar el proceso dentro de los 45 días, por ejemplo, si el niño(a) está enfermo(a)