



## AVISO PREVIO POR ESCRITO PARA LOS PADRES

**NOMBRE DEL NIÑO:** \_\_\_\_\_ **FECHA ENVIADA:** \_\_\_\_\_

El programa desde el Nacimiento hasta Tres Años está obligado a proporcionarle un aviso previo por escrito cinco días antes de proponer, rechazar para iniciar o cambiar la identificación, la evaluación o la colocación de su niño o la prestación de servicios de intervención temprana apropiados para su niño o familia. Esta es su declaración de ese aviso.

### PROPOSITO DEL AVISO:

Marque lo que corresponde

\_\_\_ Su niño fue evaluado y basado en los resultados no necesita una evaluación o valoración.

*Los padres tienen el derecho de solicitar una evaluación en cualquier momento. Contacte a su coordinador de servicios para obtener más información.*

\_\_\_ Determinación/re determinación de elegibilidad para el programa desde el Nacimiento hasta los Tres Años.

*Una reunión de IFSP puede llevarse a cabo inmediatamente si su niño es elegible.*

\_\_\_ Su niño es elegible para el programa desde el Nacimiento hasta los Tres Años y una reunión es necesaria para desarrollar el IFSP de su niño.

\_\_\_ Su niño fue evaluado y se consideró no elegible para el programa desde el Nacimiento hasta los Tres Años.

\_\_\_ Es necesaria una reunión para revisar o repasar el Plan de Servicio Familiar Individualizado (IFSP, por sus siglas en inglés).

\_\_\_ El cambio de servicio que usted solicitó para su niño o su familia ha sido rechazado por el equipo de IFSP.

\_\_\_ Es necesaria una reunión anual para desarrollar el Plan de Servicio Familiar Individualizado (IFSP).

\_\_\_ Una conferencia de planificación de transición se está convocando con su aprobación.

\_\_\_ Otro (describir) \_\_\_\_\_

**Razones por las que se propone o se rechaza esta acción incluyendo una descripción de la información utilizada para tomar esta decisión (por ejemplo, resultados de la evaluación/valoración, reportes, registros, etc.):**

---

---

---

---

**Yo entiendo lo anterior y estoy de acuerdo que estas actividades del programa desde el Nacimiento hasta los Tres Años pueden ocurrir antes del plazo de cinco días de aviso previo.**

**(Iniciales de los Padres)** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Aviso Dado en persona en:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Aviso Enviado en:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nota: Los padres deben recibir una copia de este formulario y una copia debe ser incluida en el expediente del niño.

Por favor llame \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Si tiene alguna pregunta sobre la información proporcionada anteriormente.

*Reconocimiento de los Padres: Se proporcionará una copia de todas las garantías del procedimiento por correo, correo electrónico o en persona. Las fuentes adicionales para que usted contacte para obtener ayuda en la comprensión de sus derechos están incluidas en las garantías del procedimiento. Por favor, lea detenidamente. Revisaremos esto con usted cuando nos encontremos. Como se discute en esta información, usted tiene el derecho de solicitar la resolución de disputas formales si no está de acuerdo con las acciones propuestas o rechazadas.*