



NOTIFICACION ESCRITA DE ANTEMANO

- Identificación Evaluación Ubicación Entrega de Servicios

Nombre de Niño/a: _____

Fecha: _____

El Programa de Infantes y Titubeantes planea tomar la/s Siguiete/s acción/es:

- .
- .

Fecha Tiempo y Lugar Propuesto:

Razón por la cual la(s) acción(es) listada arriba está siendo propuesta o rehusada, incluyendo una descripción de información usados para hacer las decisiones (eje. Resultado de exámenes, resultados de evaluaciones/valoraciones, reportes, expedientes etc.).

Estimado/a

Usted es un miembro de valor del equipo en este proceso y cualquiera persona que usted quiere invitar como soporte o defensor/a para la familia o su niño/a está bienvenido para atender.

Sinceramente:

Cosas Importantes para Saber:

Este formulario es para proporcionarle a usted (el padre/la madre) con notificación escrita de antemano antes de que el Programa de Infantes y Titubeantes comienza o cambia alguno de los servicios que su niño/a este recibiendo. Esto incluye cualquier tiempo antes que el Programa toma una acción o rehúsa tomar una acción acerca de identificación, evaluación, o ubicación de su niño/a o proporcionando servicios a su niño/a o familia. Este formulario le da la oportunidad para considerar la acción de propuesta y responder antes de que sean completados.

Esta notificación incluye una copia de los derechos de padre/madre, el folleto de salvaguardia de la familia y el niño o la niña. Como es discutido en esta información, usted puede escoger cualquier número de opciones como son detallados en este volante si usted no está de acuerdo con la propuesta de arriba o rehúsa la(s) acción(es).

Información personal identificable referencias es mantenido para niños/niñas referidos y servidos por el Programa de Infantes y Titubeantes. El Programa recopila información acerca de las necesidades de su niño/niña (eje. Desarrollo, medico, etc.) de fuentes variados para identificar, evaluar, y proporcionar servicios de intervención temprana. Usted puede tener acceso a la información/expediente de su niño/niña a cualquier tiempo contactando a su Programa local de Infantes y Titubeantes. Los expedientes de su niño/a serán destruidos en seis (6) años después de la fecha que su niño/a sale del Programa de Infantes y Titubeantes o ha sido cerrado y no ha tenido actividad. Por favor referirse al folleto para un resumen de sus derechos de confidencialidad incluyendo almacenamiento, retención, y destrucción de la información/expedientes de su niño/a.

Esta información puede ser proporcionado en su lenguaje nativo, o en otra manera que usted puede entender (oral, Braille, lenguaje de señas) por su petición.

Notificación fue Proporcionado:

Fecha: _____ Por: _____

Si tienes preguntas alguna acerca de esta notificación, por favor contactar:

Nombre: _____ Titulo: _____ # de Teléfono: _____