

# Formulario EI-03

Fecha del día de hoy \_\_\_\_\_ Nombre del niño/a \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento  
del niño/a \_\_\_\_\_

Nombre del padre/de la madre \_\_\_\_\_

Número del (EIDS) \_\_\_\_\_

## Para uso exclusivo del coordinador de servicios

En \_\_\_\_\_ (fecha), se envió una copia de esta notificación a los padres

en persona  por correo

por correo electrónico.

Información proporcionada por la evaluación dirigida a la familia (FDA) \_\_\_\_\_

## Notificación previa por escrito y consentimiento para la evaluación dirigida a la familia

La Intervención temprana (EI) proporciona ayuda y recursos para ayudar a los miembros de la familia y cuidadores a mejorar el desarrollo y la participación del niño/a en las actividades diarias. Como padre, conoce a su hijo/a mejor que nadie. Sabe qué situaciones diarias dan placer o representan desafíos únicos para usted y su familia.

La evaluación dirigida a la familia es su oportunidad para comunicarle en detalle al equipo de Intervención temprana (EI) sus inquietudes y prioridades para incluir exitosamente a su hijo en todas las actividades diarias y los recursos potenciales para ayudarlo a usted. La evaluación dirigida a la familia es voluntaria y solo aquellos miembros de la familia que deseen participar serán incluidos.

Tiene derecho a compartir tanta información sobre su familia como desee. Debemos enviarle una notificación por escrito al menos 10 días calendario antes de la evaluación.

Mi coordinador/a de servicios me brindó toda la información sobre la valoración dirigida a la familia y me explicó mis derechos como padre/madre, incluido dar el consentimiento. Recibí una copia del folleto sobre los Derechos de los padres en la Intervención temprana de Ohio (Ohio Early Intervention, EI). Comprendo que tengo opciones de resolución de conflictos si presento un reclamo acerca de la Intervención temprana (EI).

Doy mi consentimiento para la evaluación dirigida a la familia.

No doy mi consentimiento para la valoración dirigida a la familia.

Nombre del padre/de la madre \_\_\_\_\_

Firma del padre/de la madre \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

### Renuncia a la notificación (opcional)

Comprendo mi derecho a recibir una notificación por escrito 10 días antes de la actividad propuesta, y renuncio a dicho derecho.

\_\_\_\_\_  
Iniciales del padre/de la madre

\_\_\_\_\_  
Fecha