

# Formulario EI-06

Para uso exclusivo del coordinador/a de servicios

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

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

Fecha en la que se recibió por parte de otro miembro capacitado de Intervención temprana, si corresponde

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

Número del EIDS \_\_\_\_\_

## Consentimiento para la divulgación de registros y consentimiento para la divulgación y/o intercambio de información

Como padre, usted tiene el derecho de conceder o negar el permiso para divulgar los registros de Intervención temprana (EI) de su hijo/a a otras personas o agencias que no son parte del sistema de Intervención temprana. Se compartirá una copia de este formulario con las agencias o personas una vez que usted haya dado el permiso para divulgar los registros. Si usted prefiere que estas agencias o personas desconozcan que les dio permiso a otras agencias, solicite el uso de varios formularios de divulgación de registros. Como padre, usted tiene acceso a la totalidad del registro de Intervención temprana de su hijo/a. Un registro de Intervención temprana abarca todos los registros sobre su hijo/a recopilados, conservados o usados de conformidad con la ley federal, Parte C de la Ley de Educación de Personas con Discapacidades (IDEA).

### Consentimiento para la divulgación de registros

Doy mi consentimiento a que se divulguen los siguientes registros de Intervención temprana

- Plan individualizado de servicios para la familia (IFSP)     Notas sobre el progreso  
 Resultados de la evaluación/valoraciones     Otro (especifique) \_\_\_\_\_

A las siguientes agencias o personas

Propósito de la divulgación de registros

Este consentimiento es válido

hasta el tercer cumpleaños de mi hijo el

por un año. Especifique la fecha de finalización

Del  al

Mi coordinador/a de servicios o proveedor/a de Intervención temprana me brindó toda la información relacionada con la divulgación de los registros 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 (EI). Comprendo que tengo opciones de resolución de conflictos si presento un reclamo acerca de la Intervención temprana (EI). Comprendo y estoy de acuerdo con la divulgación de los expedientes de mi hijo/a.

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

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

Fecha \_\_\_\_\_

## Consentimiento para la divulgación y/o intercambio de información

Doy mi consentimiento para que se divulgue o intercambie la siguiente información de manera verbal, electrónica o por escrito

Entre la Intervención temprana y otras agencias o personas

Propósito de la divulgación o intercambio de información

Este consentimiento es válido

hasta el tercer cumpleaños de mi hijo el

por un año. Especifique la fecha de finalización

Del  al

---

Se me ha informado y entiendo el contenido relacionado con la divulgación y/o intercambio de información sobre mi hijo/a y sus registros de Intervención temprana. Recibí una copia del folleto sobre los Derechos de los padres en la Intervención temprana en Ohio y entiendo mis derechos para dar consentimiento. Comprendo que tengo opciones de resolución de conflictos si presento un reclamo acerca de la Intervención temprana.

Nombre del padre/la madre

Firma del padre/la madre

Fecha