

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