

Número de teléfono
Programa de intervención temprana de Baby Watch

Nombre del niño:
Fecha de nacimiento:

Notificación escrita de elegibilidad para recibir servicios de intervención temprana

Fecha*: _____
mm/dd/aaaa

Estimado(a) padre, madre o tutor de _____ *: _____
(Nombre legal del niño)

La notificación por escrito es uno de los derechos importantes que tienen los padres conforme a la Ley de Educación de Personas con Discapacidad. (Nombre del programa) debe enviarle una notificación por escrito cuando decida que su hijo es elegible para recibir servicios de intervención temprana.

El equipo multidisciplinario revisó los resultados de las evaluaciones de su hijo y determinó que su hijo tiene un retraso en el desarrollo o una afección diagnosticada que lo habilita para recibir servicios de intervención temprana, según la definición del Programa de intervención temprana de Baby Watch de Utah.

Fecha de la decisión de elegibilidad*: _____
mm/dd/aaaa

Se decidió que su hijo es elegible en función de:

diagnóstico médico calificador calificación estándar opinión clínica informada

Los próximos pasos incluyen la elaboración de un Plan Individualizado de Servicios para la Familia (Individualized Family Support Plan, IFSP) de modo que podamos comenzar a brindarles o continuar brindándoles servicios de intervención temprana a su familia y a su hijo.

Encontrará información sobre los requisitos de elegibilidad en el manual de derechos de los padres que le proporcionamos. Puede obtener una copia del manual de derechos de los padres ingresando en línea a <http://www.utahbabywatch.org/docs/forparents/parentsrightsbooklet-spanish.pdf>. También puede acceder a un resumen a través de <http://www.utahbabywatch.org/docs/forparents/parentrightssummaryspanish.pdf>.

Si tiene alguna pregunta sobre la información de esta carta, comuníquese con la persona que figura a continuación, del programa (Nombre del programa):

Coordinador del servicio: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____