



BabyNet

South Carolina's Early Intervention System

Aviso previo por escrito/ Aviso de reunión

Nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento: _____

Nombre del padre/madre/tutor: _____

Nº de identificación de BabyNet: _____

Este formulario es para ser usado por los padres (o tutores) del niño que busquen o reciban servicios de BabyNet para proveer un aviso por escrito cuando se han planeado o propuesto ciertas acciones. Este aviso es requerido por IDEA parte C- la ley federal que gobierna BabyNet.

Esta carta le fue enviada a usted por las siguientes razones marcadas a continuación:

- 1. Aviso de que su niño no llena (o no llenará) los requisitos para los servicios de Babynet.
- 2. El padre/madre/tutor no quiere servicios de Babynet en este momento.
(El niño puede ser derivado a BabyNet nuevamente antes de la edad de tres años)
- 3. Se necesita una reunión una para completar el plan de servicio familiar individualizado (IFSP por sus siglas en inglés) del niño. (Inicial Anual)
- 4. Se necesita una reunión para revisar el plan de servicio familiar individualizado del niño.
(Revisión de los 6 meses Cambio de servicio)
- 5. Se necesita una reunión para hablar sobre los siguientes cambios del plan de servicio familiar individualizado de su niño:
 - a) Solicitud para cambiar la UBICACIÓN de uno o más servicios
 - b) Solicitud para cambiar LA FRECUENCIA, INTENSIDAD O DURACIÓN de uno o más servicios.
 - c) Solicitud para AÑADIR uno o más servicios al plan de servicio familiar individualizado.
 - d) Solicitud para REMOVER uno o más servicios del plan de servicio familiar individualizado.
- 6. Evaluación
- 7. Otro (describa a continuación)

NOTAS

Una reunión para hablar sobre las acciones listadas anteriormente será llevada a cabo:

FECHA: _____ HORA: _____

LUGAR: _____

- El propósito de esta reunión es hablar sobre la acción indicada anteriormente.
- Los padres pueden invitar a cualquier individuo adicional a esta reunión.
- Los padres pueden solicitar un cambio en la fecha y lugar de la reunión al contactar al coordinador de servicios/trabajador.
- Información adicional incluida en el aviso de los derechos de los niños y familias del sistema de BabyNet.
- Si este formulario es entregado en persona, la firma del padre/madre es solicitada para reconocimiento de entrega.

Firma del padre/madre: _____ Fecha: _____

Opcional: yo entiendo lo antes descrito y acuerdo que puede esta (s) actividad(es) del sistema de BabyNet ocurran 7 días del calendario antes de la fecha límite del aviso.

Inicial de la madre/padre: _____ Fecha: _____

Método de entrega: Aviso entregado en persona Aviso enviado por correo (fecha)

Aviso de que los derechos de los niños y familias del sistema de BabyNet ha sido entregado con este formulario.

Coordinador de servicio: _____

Número de teléfono: _____

Agencia: _____

Dirección: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Coloque la etiqueta aquí