

Notificación de Transición de la Intervención Temprana de Rhode Island

Nombre del niño/a:	Fecha de nacimiento:	ID:	Fecha:
---------------------------	-----------------------------	------------	---------------

¿Recibieron el/los padre(s)/tutor(es) una copia del Libro de trabajo de transición de la Intervención Temprana de Rhode Island: Una guía para la familia? Sí No

Según las regulaciones de educación especial de Rhode Island, el equipo del IFSP, que incluye a la familia, ha determinado que este niño/a podría ser elegible para la educación especial. Sí No *(Si es "No", las secciones a continuación no necesitan ser completadas.)*

<p>Información del niño/a</p> <p>Dirección:</p> <p>Género: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p> <p>Idioma principal:</p> <p>¿Está el/la niño/a actualmente en un hogar de crianza? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Idioma(s) hablado(s) en el hogar:</p> <p>Información del padre/madre o tutor</p> <p>Nombre(s):</p> <p>Dirección(es): <input type="checkbox"/> Lo mismo que arriba <input type="checkbox"/> Otro:</p> <p>Número telefónico(s): Correo electrónico(s):</p> <p>Idioma principal:</p>	<p>Agencia de EI:</p> <p>Contacto de EI:</p> <p>Número telefónico: Fax:</p> <p>Correo electrónico:</p> <p>Distrito escolar:</p> <p>Contacto del distrito escolar:</p> <p>Número telefónico: Fax:</p> <p>Correo electrónico:</p> <p>Fecha de elegibilidad inicial para la EI: (Fecha de Elegibilidad/Reunión del IFSP)</p> <p>Fecha de notificación: (Fecha de transmisión de esta notificación a la LEA)</p>
--	--

La información en estos dos cuadros superiores se enviará como una notificación al distrito escolar local y al Departamento de Educación de Rhode Island, indicando que su hijo/a está a punto de cumplir 3 años y es potencialmente elegible para educación especial. La notificación se envía a menos que el(los) padre(s) o tutor(es) **'optén'** por no recibirla. No se requiere la autorización del padre/madre o tutor para la notificación.

Elijo "no participar" en la notificación al LEA y al Departamento de Educación de Rhode Island.

Firma del padre/madre o tutor:	Fecha:
---------------------------------------	---------------

Retiro mi "no participación" y deseo continuar con el proceso de notificación.

Firma del padre/madre o tutor:	Fecha:
---------------------------------------	---------------

Consentimiento para la Transición de la Intervención Temprana de Rhode Island

Nombre del niño/a:	Fecha de nacimiento:	ID:	Fecha:
--------------------	----------------------	-----	--------

Se requiere el consentimiento de los padres para compartir la información en la sección a continuación

Para ayudar en el proceso de transición y determinación de elegibilidad para la educación especial, doy mi consentimiento para difundir la información indicada a continuación al siguiente distrito escolar:

<input type="checkbox"/> Plan de Servicios Individualizado para la Familia (IFSP)	<input type="checkbox"/> Evaluación de Audición/ Visión
<input type="checkbox"/> Formulario de Resumen de Resultados del niño/a para la Transición	<input type="checkbox"/> Estado de alta (fecha, motivo)
<input type="checkbox"/> Formulario o Resumen del Registro de Evaluación Continua	<input type="checkbox"/> Otro:
<input type="checkbox"/> Preocupaciones principales respecto al nivel actual de desarrollo, habilidades y comportamientos de este niño/a:	

También estoy solicitando que la LEA se comunique directamente con la EI para compartir las fechas, horas y ubicaciones de las reuniones escolares (es decir, las Reuniones de Equipo de Evaluación para revisar la derivación y determinar la elegibilidad, y la reunión del Plan de Educación Individualizado (IEP) si mi hijo/a es encontrado elegible.)

Firma del padre/madre o tutor: **Fecha:**

Después de que se envió la notificación a nuestra LEA, he reconsiderado y no deseo continuar con el proceso de transición a la educación especial.

Firma del padre/madre o tutor: **Fecha:**