

Intervención temprana de Rhode Island notificación de transición y consentimiento

<p>El nombre del niño(a): fecha de nacimiento: / /</p> <p>Dirección del niño(a):</p> <p>sexo asignado en el nacimiento: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p> <p>El idioma principal del niño(a):</p> <p>¿Este niño(a) se encuentra en un hogar de custodia crianza? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Padre / Tutores:</p> <p>Dirección del padre/tutores: <input type="checkbox"/> Lo misma del niño <input type="checkbox"/> Otro</p> <p>Teléfono(s):</p> <p>Correo electrónico:</p> <p>Padre / Tutores idioma principal:</p> <p>Idioma(s) que se habla en el hogar:</p>	<p>El numero de EI identificación del niño</p> <p>Agencia de EI:</p> <p>Contacto:</p> <p>Teléfono: Fax:</p> <p>Correo electrónico:</p> <p>Distrito escolar:</p> <p>Contacto:</p> <p>Teléfono: Fax:</p> <p>Correo electrónico:</p> <p>Fecha de elegibilidad inicial para EI: / /</p> <p>(fecha de elegibilidad / reunión del IFSP)</p> <p>Fecha de notificación: / / (fecha de transmisión de esta notificación a la LEA)</p>
<p><i>Para referencias > 30 meses, notifique a la LEA (agencia educative local) dentro de los 7 días posteriores a la determinación de elegibilidad</i></p>	
<p>La información en los dos cuadros van a hacer enviado como notificación al distrito escolar local y al Departamento de Educación de Rhode Island de que su hijo se acerca a los 3 años de edad y es potencialmente elegible para educación especial. La notificación se envía a menos que los padres "elija no participar". No se requiere el consentimiento de los padres para la notificación.</p>	
<p>¿Recibieron el (los) padre (s) / cuidador (es) una copia del <i>Libro de trabajo de transición de intervención temprana de RI: Guía para la familia?</i> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>	
<p>Establecida en las Regulaciones de Educación Especial de RI (consulte el <i>Libro de Trabajo de Transición de Intervención Temprana de RI</i>), el equipo del IFSP, que incluye a la familia, ha determinado que este niño(a) es potencialmente elegible para Educación Especial. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>	
<p><input type="checkbox"/> Elijo "No participar" de notificar a la LEA y al Departamento de Educación de RI.</p>	<p><input type="checkbox"/> Retiro mi "exclusión voluntaria" y deseo continuar con el proceso de notificación.</p>
<p>Firma del Padre / Tutor: Fecha: / /</p>	<p>Firma del Padre / Tutor: Fecha: / /</p>

Intervención temprana de Rhode Island notificación de transición y consentimiento

El nombre del niño(a): _____ fecha de nacimiento: / /	El numero de EI identificación del niño _____	
¿Cuáles son las preocupaciones principales con respecto a los niveles actuales de desarrollo, habilidades y comportamientos de este niño?		
Para ayudar en el proceso de transición y la determinación de elegibilidad para Educación Especial, doy mi consentimiento para divulgar copias de la siguiente información al distrito escolar mencionado anteriormente:		
<input type="checkbox"/> Estado de terminación (incluye fecha, motivo) <input type="checkbox"/> Plan de servicio familiar individualizado (IFSP) <i>COS A debe ser recibido por LEA no más tarde 5 días hábiles antes de la reunión de referencia</i>	<input type="checkbox"/> Formulario de resumen de resultados del niño para la transición (A) <input type="checkbox"/> Formulario de registro de evaluación continua (por ejemplo, MEISR, Carolina, REELS, etc.)	<input type="checkbox"/> Evaluación de la vista y la audición <input type="checkbox"/> Otro: _____
<i>Se requiere el consentimiento de los padres para compartir cualquier información mencionada anteriormente.</i>		
Solicito que la LEA se comunice con EI directamente con las fechas, los horarios y los lugares de las reuniones escolares, incluida la reunión del equipo de evaluación para revisar la remisión, la reunión del equipo de evaluación para determinar la elegibilidad y, si se determina que su hijo es elegible, la reunión del IEP.		
<input type="checkbox"/> Para ayudar en el proceso de transición y hacer que la LEA se comunice con EI directamente con una invitación a las próximas reuniones escolares, indique su elección a continuación. <input type="checkbox"/> No doy mi permiso para que la LEA se comunice con EI directamente con las fechas, horas y lugares de las reuniones en la escuela.		
Firma de los Padres _____	Fecha / /	

Intervención temprana de Rhode Island notificación de transición y consentimiento

El nombre del niño(a):	fecha de nacimiento: / /	El numero de EI identificación del niño
Se requiere el consentimiento de los padres para compartir la información indicada en esta sección		
Después de que se envió la notificación a nuestra LEA, lo he reconsiderado y no deseo continuar con el proceso de transición a la educación especial.		
Fecha: / /	Firma del Padre / Tutor:	