



**ILANI YA HATUA/ KIBALI: WAKATI WA COVID-19**

JINA LA MTOTO	TAREHE YA KUZALIWA	TAREHE ILIYOKAMILISHWA
---------------	--------------------	------------------------

**MAAGIZO**

Lazima ilani iliyoandikwa mapema itolewe kwa wazazi wa watoto katika Hatua ya Kwanza na lazima kibali kilichoandikwa cha wazazi kipatikane kabla ya hatua nyingine kuchukuliwa. Lazima mzazi atie sani na aweke tarehe kwa fomu hii na airejeshe kwa Mratibu wa Huduma. Maelezo ya mawasiliano ya Mratibu wa Huduma yamejumuishwa hapa chini.

**Sehemu ya 1: Utathmini na Ukadiriaji**

Hatua iliyoipendekezwa	Sababu ya Hatua	Kubali	Kataa
Utathmini/Ukadiriaji wa Awali wa Mtoto	Kutathmini mtoto ili kubaini ikiwa anastahiki kwa Hatua za Kwanza, isipokuwa matibabu au rekodi zingine zinathibitisha ustahiki; na, Kwa mtoto anayestahiki, kufanya tathmini ya awali ya mtoto ili kujiandaa na Mpango wa Huduma ya Familia ya Mtu Binafsi (IFSP). <b>KUMBUKA: Kipindi cha tathmini hakitarekodiwa, kunakiliwa tena au kuchapishwa na nakala za vifaa hazitatengenezwa. Huenda mtathmini asitumie uwezo wa kurekodi ili kurekodi uendeshaji wa mtihani wa moja kwa moja.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ukadiriaji unaoendelea wa Mtoto		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Sehemu ya 2: Huduma za Uingiliaji wa Mapema (EI)**

**Hatua iliyoipendekezwa**

- Uanzishaji wa Huduma za EI  Kukomesha huduma za EI baada ya ombi la Timu ya IFSP  
 Mabadiliko katika Huduma za EI

Aina ya Huduma	Sababu ya Hatua	Kubali	Kataa
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**KIBALI**

Ninafahamu huduma ambazo zinapatikana kwa mtoto na familia yangu.

Ninaelewa lazima nitoe idhini iliyoandikwa kabla ya hatua ambazo nimekubali kuweza kutolewa kwa mtoto na familia yangu. Ninaelewa pia mtoto na familia yangu haitapokea huduma yoyote nitakayokataa.

SAINI YA MZAZI	TAREHE YA SAINI YA MZAZI
----------------	--------------------------

JINA LILILOANDIKWA LA MZAZI

**MRATIBU WA HUDUMA**

JINA NA ANWANI YA MRATIBU WA HUDUMA	NAMBARI YA SIMU YA MRATIBU WA HUDUMA
SAINI YA MWAKILISHI WA SHIRIKA	TAREHE ILIYOPOKEWA NA SHIRIKA

- Nakala ya Taarifa ya Haki za Wazazi imeambathishwa pamoja na sera hii.