



MISSOURI SỞ GIÁO DỤC TIỂU HỌC VÀ TRUNG HỌC  
VĂN PHÒNG GIÁO DỤC ĐẶC BIỆT - CHƯƠNG TRÌNH BƯỚC ĐẦU TIÊN



**THÔNG BÁO HÀNH ĐỘNG/ĐỒNG Ý: TRONG THỜI GIAN COVID-19**

|         |           |                 |
|---------|-----------|-----------------|
| TÊN TRẺ | NGÀY SINH | NGÀY HOÀN THÀNH |
|---------|-----------|-----------------|

**HƯỚNG DẪN**

Thông báo trước bằng văn bản phải được cung cấp cho cha mẹ của trẻ em trong Bước Đầu Tiên và phải có sự đồng ý bằng văn bản của cha mẹ trước khi thực hiện một số hành động nhất định. Phụ huynh phải ký tên và để ngày vào mẫu và gửi lại cho Điều Phối Viên Dịch Vụ. Thông tin liên lạc của Điều Phối Viên Dịch Vụ được bao gồm bên dưới.

**Phần 1: Lượng Định và Đánh Giá**

| Hành Động Được Đề Xuất              | Lý Do cho Hành Động   | Chấp Nhận                | Từ Chối                  |
|-------------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|
| Lượng Định/Đánh Giá Ban Đầu của Trẻ | Để tiến hành đánh giá đưa trẻ hầu xác định khả năng đủ điều kiện cho các Bước đầu tiên, trừ khi hồ sơ y tế hoặc hồ sơ khác xác nhận đủ điều kiện; và, Đối với một đứa trẻ đủ điều kiện, để tiến hành đánh giá ban đầu về đứa trẻ hầu chuẩn bị cho Kế hoạch Dịch vụ Gia Đình Cá Nhân (IFSP).<br><b>GHI CHÚ: Phiên đánh giá sẽ không được ghi lại, tái bản hoặc xuất bản và sẽ không thực hiện việc sao chép các tài liệu. Người đánh giá không được sử dụng các khả năng ghi để ghi lại việc kiểm tra trực tiếp.</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Đánh Giá Liên Tục của Trẻ           |   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Phần 2: Dịch Vụ Can Thiệp Sớm (EI)**

**Hành Động Được Đề Xuất**

- Bắt Đầu (các) Dịch Vụ EI  Ngừng (các) Dịch Vụ EI theo Yêu Cầu Nhóm IFSP  
 Thay Đổi trong (các) Dịch Vụ EI

| Loại Dịch Vụ | Lý Do cho Hành Động | Chấp Nhận                | Từ Chối                  |
|--------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|
|              |                     | <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"/> |

**BẢNG LÒNG**

Tôi biết là có sẵn các dịch vụ cho con tôi và gia đình tôi.

Tôi hiểu rằng tôi phải đồng ý trên văn bản trước khi (các) hành động mà tôi chấp nhận có thể được cung cấp cho con cái và gia đình tôi. Tôi cũng hiểu con tôi và gia đình sẽ không nhận được bất kỳ dịch vụ nào mà tôi từ chối.

|                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| CHỮ KÝ CỦA PHỤ HUYNH | NGÀY KÝ CỦA PHỤ HUYNH |
|----------------------|-----------------------|

TÊN VIẾT KẪU CHỮ IN CỦA PHỤ HUYNH

**ĐIỀU PHỐI VIÊN DỊCH VỤ**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| TÊN ĐIỀU PHỐI VIÊN DỊCH VỤ VÀ ĐỊA CHỈ | DỊCH VỤ SỐ ĐIỆN THOẠI CỦA ĐIỀU PHỐI VIÊN DỊCH VỤ |
|---------------------------------------|--|

|                             |                            |
|-----------------------------|----------------------------|
| CHỮ KÝ CỦA ĐẠI DIỆN CƠ QUAN | NGÀY NHẬN ĐƯỢC BỞI CƠ QUAN |
|-----------------------------|----------------------------|

Một bản sao của Tuyên Bố Về Quyền của Cha Mẹ được đính kèm với thông báo này.