

### إشعار باتخاذ إجراء/موافقة

اسم الطفل	تاريخ الميلاد	تاريخ الإتمام
<b>تعليمات</b>		
يجب تقديم إشعار خطي مسبق إلى أولياء أمور الأطفال في برنامج First Steps والحصول على موافقة خطية من أولياء الأمور قبل اتخاذ إجراءات معينة .		
ويجب على ولي الأمر أن يوقع على النموذج ويكتب التاريخ ويعيده إلى منسق الخدمات . فيما يلي معلومات الاتصال بمنسق الخدمات .		
<b>القسم الأول: أعمال التقدير والتقييم</b>		
الإجراء المقترح	سبب الإجراء	قبول رفض
التقييم/التقدير المبدئي للطفل		<input type="checkbox"/>
تقييم مستمر للطفل		<input type="checkbox"/>
<b>القسم الثاني: خدمات التدخل المبكر (EI)</b>		
<b>الإجراء المقترح</b>		
<input type="checkbox"/> بدء خدمة/خدمات التدخل المباشر (EI)	<input type="checkbox"/> إيقاف خدمة /خدمات التدخل المباشر (EI) بناء على طلب فريق IFSP	
<input type="checkbox"/> تغيير خدمة/خدمات التدخل المباشر (EI)	<input type="checkbox"/> بدء خدمة/خدمات عيد الميلاد الثالث الصيفية	
نوع الخدمة	سبب الإجراء	قبول رفض
		<input type="checkbox"/>
<b>موافقة</b>		
إنني أعلم أن الخدمات متاحة لطفلي ولأسرتي.		
إنني أفهم أنه يتعين علي تقديم موافقة خطية قبل تقديم الإجراء /الإجراءات التي قبلتها إلى طفلي وأسرتي . وأفهم أيضاً أن طفلي وأسرتي لن يتسلموا أي خدمة أرفضها.		
توقيع ولي الأمر	تاريخ توقيع الأب أو الأم	
اسم ولي الأمر بخط واضح		
<b>منسق الخدمة</b>		
اسم وعنوان منسق الخدمة	رقم هاتف منسق الخدمة	
توقيع ممثل الوكالة	تاريخ الاستلام من قبل الوكالة	
<input type="checkbox"/> مرفق مع هذا الإشعار نسخة من بيان حقوق الآباء.		