

اطلاعیه جلسه IFSP



نام:

تاریخ تولد:

تاریخ:

سرکار خانم/جناب آقای _____،

بدین وسیله به آگاهی شما می‌رسانیم که جلسه "برنامه فردی خدمات خانواده" (IFSP) در زمان و مکان زیر برگزار خواهد شد:

_____ در _____ در _____
(تاریخ) (ساعت) (مکان)

هدف این جلسه بازبینی/اصلاح برنامه جاری خدمات "گامهای نخست" است.

افراد زیر برای شرکت در این جلسه دعوت شده‌اند:

از شما انتظار می‌رود که مشاهدات، پرسش‌ها، نگرانی‌ها و اولویت‌های مربوط به خانواده خود را در این جلسه مطرح کنید. شما می‌توانید افراد دیگر مورد نظر خود را به این جلسه دعوت کنید.

اگر این ساعت و تاریخ برای شما مناسب نیست یا می‌خواهید به هر دلیل ساعت و تاریخ جلسه را تغییر دهید، با شماره زیر با من تماس بگیرید:

_____ - () از راه‌های زیر نیز می‌توانید با من تماس بگیرید: _____
(شماره تلفن) (ایمیل)

_____ (نشانی)

با احترام،

هماهنگ‌کننده خدمات

پیوست: بیانی‌ه حقوق والدین