

اطلاعیه جلسه اولیه IFSP



نام:

تاریخ تولد:

تاریخ:

سرکار خانم/جناب آقای _____،

بدین وسیله به آگاهی شما می‌رساند که فرزند شما، _____، واجد شرایط استفاده از خدمات "گامهای نخست میسوری" است.

جلسه "برنامه فردی خدمات خانواده" (IFSP) طبق برنامه زیر برگزار می‌شود:

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

هدف این جلسه تهیه برنامه اولیه خدمات "گامهای نخست" بر اساس نگرانی‌ها، اولویتهای و منابع خانواده 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 دیگری مورد نظر خود را به این جلسه دعوت کنید.

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

_____ - _____
(شماره تلفن) (ایمیل)

_____ (نشانی)

با احترام،

همانگ‌کننده خدمات

پیوست: بیانییه حقوق والدین