

## اطلاعیه جلسه اولیه/گذار IFSP



نام:

تاریخ تولد:

تاریخ:

سرکار خانم/جناب آقای \_\_\_\_\_،

فرزند شما در حدود سه سالگی وارد برنامه "گامهای نخست" می‌شود. بدین وسیله به آگاهی شما می‌رسانیم که:

- فرزند شما، \_\_\_\_\_، واجد شرایط استفاده از خدمات "گامهای نخست میسوری" است، و

- خدمات "گامهای نخست" در سه سالگی پایان می‌یابد. خدمات "گامهای نخست" از سومین سالگرد تولد \_\_\_\_\_ دیگر به فرزند شما ارائه نمی‌شود.

(تاریخ)

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 تهیه برنامه اولیه خدمات "گامهای نخست" بر اساس نگرانی‌ها، اولویات‌ها و منابع خانواده است. ما همچنین گزینه‌های برنامه و خدمات پس از "گامهای نخست" را بررسی می‌کنیم و به شناسایی فعالیت‌های لازم برای آماده‌سازی فرزند شما برای محیط جدید پس از "گامهای نخست" می‌پردازیم.

افراد زیر برای شرکت در این جلسه دعوت شده‌اند:

از شما انتظار می‌رود که مشاهدات، پرسش‌ها، نگرانی‌ها و اولویات‌های 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 دلیلی ساعت و تاریخ جلسه را تغییر دهید، با شماره زیر با من تماس بگیرید:

\_\_\_\_\_ (شماره تلفن) - \_\_\_\_\_ (ایمیل)  
\_\_\_\_\_ (نشانی)

با احترام،

همانگ‌کننده خدمات

پیوست: بی‌انزیه حقوق والدین