No hay contacto después del referido

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Fecha:

Estimado _____:

First Steps es el sistema de intervención temprana de Missouri que proporciona servicios a las familias con niños desde el nacimiento hasta los tres años, con discapacidades o retrasos en el desarrollo. El programa está diseñado para cubrir las necesidades de las familias correspondientes para fomentar el desarrollo, aprendizaje y participación de sus hijos en la vida familiar y en sus comunidades,

Soy el Coordinador de servicios del programa First Steps Missouri. Fui referido por _____ para atender a su hijo.
(Fuente que lo refirió)

Adjunto un folleto de First Steps e información sobre derechos de los padres para que usted los lea.

He intentado comunicarme con usted pero no lo he conseguido. Me gustaría hablar con usted sobre First Steps.

Si desea más información sobre el programa First Steps y/o determinar si su hijo es elegible para recibir los servicios, por favor comuníquese conmigo lo antes posible al
(____)_____-_____ o _____.
(Número de teléfono) *(correo electrónico)*

En cualquier momento en el futuro, puede comunicarse con la oficina de First Steps para obtener más información llamando gratis al 1-866-583-2392.

Atentamente,

Coordinador de servicios

Anexos: Folleto de información general de First Steps
Declaración de derechos de los padres