



孩子姓名	出生日期	完成日期
------	------	------

說明

必須向參與 First Steps 專案的孩子家長提供預先的書面通知，而且必須在採取行動前取得家長的書面同意書。

家長必須在此表格上簽名、填寫日期並將其返還給服務協調員。服務協調員的聯絡資訊見下文。

第一部分：評估及評定

提議採取的行動	採取行動的理由	接受	拒絕
對孩子進行評估/初步評定		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
對孩子持續進行評定		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

第二部分：早期干預 (EI) 服務**提議採取的行動：**

- 開始早期干預服務
 更改早期干預服務

應 IFSP 團隊的要求暫停早期干預服務

服務類型	採取行動的理由	接受	拒絕
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

知情同意書

本人知道可適用於本人的孩子及家庭的服務。

本人明白本人必須在本人接受的提供給本人孩子及家庭的行動實施前提供書面知情同意書。本人同時明白本人的孩子及家庭將不會接受本人拒絕的行動。

家長簽名	家長簽名日期
------	--------

列印家長姓名

服務協調員

服務協調員姓名及位址	服務協調員電話號碼
機構代表簽名	機構接收日期

親權聲明書之書面影印本和本通知書一同附上。