Zahtjev roditelja za prekidom usluga

Ime i prezime:

Datum rođenja:

Datum:

Poštovani _____,

Prvi koraci (First Steps) je sistem rane intervencije u državi Missouri za dojenčad i malu djecu, od rođenja do tri godine, koji imaju probleme s kašnjenjem u razvoju ili kojima je dijagnosticirano stanje koje je povezano s poteškoćama u razvoju. Učešće u programu Prvi koraci (First Steps) je dobrovoljno i namijenjeno je da pomogne porodicama djece s teškoćama u razvoju.

Namjena ovog pisma je da vas podsjeti da ste izabrali da okončate _____u ovom trenutku.
(Usluga)

U prilogu vam dostavljamo Obavijest o aktivnosti i Izjavu o roditeljskim pravima. Ako želite ponovo nastaviti s ovom uslugom u budućnosti, molim vas da me kontaktirate kako bismo zakazali IFSP sastanak.

Zadovoljstvo je sarađivat s vašom porodicom. Ako trebate bilo kakve dodatne informacije, molim vas kontaktirajte me na
( ) - _____ ili _____.
(Broj telefona) *(E-mail)*

S poštovanjem,

Koordinator za usluge

Prilog: Obavijest o aktivnosti
Izjava o roditeljskim pravima