

**Solicitud del padre o la madre para
descontinuar el servicio**



Nombre:

Fecha de nacimiento:

Fecha:

Estimado/a _____:

First Steps es el sistema de intervención temprana de Missouri para bebés y niños pequeños, desde el nacimiento hasta los tres años, que tienen retrasos en el desarrollo o enfermedades diagnosticadas que se asocian con discapacidades del desarrollo. La participación en First Steps es voluntaria y está diseñada para ayudar a las familias de los niños con discapacidades.

Esta carta es un recordatorio de que usted decidió terminar _____ en este momento. (Servicio)

Incluimos una Notificación de acción y la Declaración de derechos de los padres. Si en el futuro deseara continuar con este servicio, favor de comunicarse conmigo para programar una reunión de IFSP.

Es un placer trabajar con su familia. Si necesita alguna información adicional, por favor comuníquese conmigo al (_____) - _____ o _____.
(Número de teléfono) (Correo electrónico)

Atentamente,

Coordinador de servicios

Documento adjunto: Notificación de acción
Declaración de derechos de los padres