ارزیابی اولیه و عدم پذیرش برای SPOE

نام و نام خانوادگی:

تاریخ تولد:

تاریخ امروز:

جناب آقای/ سرکار خانم _____ ،

فرست استپس برنامه ی ایالت میسوری است تا به خانواده هایی که دارای فرزندانی از تولد تا سه ساله هستند که معلولیت یا تاخیر رشد دارند، به طور زودهنگام خدماتی ارائه دهد. در این برنامه کوشش می شود که نیازهای خانواده ها به بالا بردن سطح رشد فرزندشان و یادگیری و میزان مشارکت آنها در خانواده و جامعه تامین شود.

از علاقه و توجه شما به برنامه ی فرست استپس سپاسگزاریم. همانطور که قبلا صحبت کردیم، اطلاعات پزشکی و میزان رشد فرزندتان که به دفتر پذیرش یا پوینت آو انتری برنامه ی فرست استپس (SPOE) داده شده بود، مورد بررسی قرار گرفته است.
نام فرزند _____.
(Child's Name)

طبق بررسی ها، هیچ دلیلی پیدا نشد که نشان دهد فرزند شما در حال حاضر دچار تاخیر در رشد یا معلولیت باشد. بنابراین، دفتر SPOE فعلا اقدامی برای ارزیابی فرزند شما انجام نمی دهد.

اطلاعاتی که درباره شان قبلا هم صحبت کردیم به پیوست این نامه آمده. امیدوارم که این اطلاعات برای شما و خانواده تان مفید باشد.

- ☐ *والدین در نقش معلم*
- ☐ *آماده سازی زودهنگام برای یادگیری/ آماده سازی برای یادگیری*
- ☐ *ناحیه ی محل مدرسه یا لوکال دیستریکت ــ کودکان خردسال*
- ☐ *دیگر:* _____

در آینده برای اطلاعات بیشتر می توانید به شماره رایگان **866.583.2392** با دفتر فرست استپس تماس حاصل نمایید.
بازهم از علاقه و توجه شما به برنامه ی فرست استپس سپاسگزاریم.

با تشکر،

مدیر برنامه ی فرست استپس SPOE

جهت اطلاع: مسئول هماهنگی خدمات

پیوست: اطلاعیه ی اقدام
بیانیه ی حقوق والدین