

初期/移行会議のお知らせ

名前：

生年月日

日付：



_____様

あなたのお子様ファーストステッププログラムを受けられるのは3歳未満までです。この手紙の目的は、下記内容をあなたにお知らせすることです。

- あなたのお子様、_____がミズーリ州ファーストステップサービスを受ける資格があること、
- ファーストステップサービスは、満3歳で終了します。当該サービスは、あなたのお子様の、_____の満三歳のお誕生日で打ち切りとなります。
(日付)

この手紙の目的はまた、個別家族サービス計画（IFSP）会議が下記のように予定されていることをあなたにお知らせすることです。

_____時間_____：_____場所_____。
(日付) (時間) (場所)

この会議の目的は、家族の懸念事項、優先順位、リソースなどを基にファーストステップサービスの初期計画を作成することです。また、あなたのお子様が、ファーストステップサービスの後新しい環境に馴染めるような活動を見つけるために、ファーストステップサービスの後のプログラムのオプションやサービスを説明します。

以下の方は、この会議に出席するよう求められています。

私たちは、会議中あなたが子供や家族のために、ご自身の見解、質問、懸念事項、優先順位などを私たちと共有されることを願っています。また、あなたが希望されるなら任意の個人をこの会議に招待することもできます。

この時間のご都合が悪い場合、また何らかの理由でスケジュールを変更する必要がある場合は、私までお電話してください。

() - _____。また、下記が私の連絡先です。_____または
(電話番号) (電子メール)

_____。
(住所)

敬具

サービス・コーディネーター
同封(物)： 親の権利に関する説明書