

**Notificación de reunión de IFSP inicial**

Nombre:

Fecha de nacimiento:

Fecha:

Estimado \_\_\_\_\_:



El propósito de esta carta es notificarle que su hijo, \_\_\_\_\_, es elegible para los servicios de First Steps Missouri.  
(Nombre)

Se ha programado una reunión del Plan Individualizado de Servicios para la Familia (IFSP) el día:

\_\_\_\_\_ a las \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_.  
(Fecha) (Hora) (Lugar)

El propósito de esta reunión es desarrollar el plan inicial de los servicios de First Steps basado en las preocupaciones, prioridades y recursos de la familia.

Las siguientes personas están invitadas a esta reunión:

Esperamos que usted comparta sus observaciones, preguntas, preocupaciones y prioridades para su hijo y su familia durante la reunión. Usted también puede invitar a otras personas que quiera que participen.

Si esta hora no le es conveniente o tiene que reprogramar por cualquier motivo, por favor llámeme al número:

( ) - \_\_\_\_\_. También puede localizarme en: \_\_\_\_\_ o  
(Número de teléfono) (Correo electrónico)

\_\_\_\_\_  
(Dirección)

Atentamente,

Coordinador de servicios

Documento adjunto: Declaración de derechos de los padres