DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA DE MISSOURI
OFICINA DE EDUCACIÓN ESPECIAL – PROGRAMA FIRST STEPS

NOTIFICACIÓN DE MEDIDAS/CONSENTIMIENTO

NOMBRE DEL NÑO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA EN QUE SE COMPLETÓ

INSTRUCCIONES

Antes de tomarse ciertas acciones, los padres de los niños en First Steps tienen que recibir una notificación previa por escrito y dar su consentimiento por escrito.

El padre/madre tiene que firmar y fechar el formulario y devolverlo al Coordinador de servicios. La información de contacto del Coordinador de servicios se incluye abajo.

Sección 1: Evaluación y valoración

Medida propuesta	Motivo de las medidas	Acepto	Rechazo
Evaluación/Valoración inicial del niño		☐	☐
Valoración en curso del niño		☐	☐

Sección 2: Servicios de intervención temprana (EI)

Medida propuesta

☐ Inicio de servicios de EI
☐ Suspender servicios de EI por solicitud del equipo de IFSP
☐ Cambio en servicios de EI
☐ Inicio de servicios de verano al cumplir los tres años

Tipo de servicio	Motivo de medidas	Acepto	Rechazo
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

CONSENTIMIENTO

Comprendo los servicios que están disponibles para mi hijo y la familia.

Entiendo que tengo que dar mi consentimiento por escrito antes de que las medidas que he aceptado se proporcionen a mi hijo y mi familia. Entiendo también que mi hijo y mi familia no recibirán ningún servicio que yo haya rechazado.

FIRMA DEL PADRE/MADRE	FECHA DE LA FIRMA DEL PADRE/MADRE
NOMBRE IMPRESO DEL PADRE/MADRE	

COORDINADOR DE SERVICIOS

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL COORDINADOR DE SERVICIOS	NÚMERO DE TELÉFONO DEL COORDINADOR DE SERVICIOS
FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA AGENCIA	FECHA EN QUE LO RECIBIÓ LA AGENCIA

☐ Con esta notificación se incluye una copia de la Declaración de derechos de los padres.

En los programas y actividades del Departamento de Educación Primaria y Secundaria no se discrimina por raza, color, origen nacional, sexo, edad o discapacidad. Las preguntas sobre los programas del Departamento y la ubicación de los servicios, actividades e instalaciones accesibles para personas con alguna discapacidad pueden dirigirse a Jefferson State Office Building, Office of the General Counsel, Coordinator – Civil Rights Compliance (Title VI/Title IX/504/ADA/Age Act), 6th Floor, 205 Jefferson Street, P.O. Box 480, Jefferson City, MO 65102-0480; número de teléfono 573-526-4757 o TTY 800-735-2966; correo electrónico civilrights@dese.mo.gov.