



**FORMULARIO PARA NO ENTRAR EN EL PROGRAMA**

NOMBRE DEL NIÑO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA EN QUE SE COMPLETÓ
-----------------	---------------------	--------------------------

**INSTRUCCIONES**

Al Coordinador de Servicios se le exige enviar la información que figura en el directorio para notificar al distrito escolar que un niño que participa en el programa First Steps está por cumplir 3 años. La información que figura en el directorio incluye el nombre del niño, la fecha de nacimiento, el nombre de los padres, la dirección y el número de teléfono.

Si los padres no desean que esta información se envíe al distrito escolar, los padres deben completar la Sección 1: No entrar. Los padres deben devolver este formulario al Coordinador de Servicios antes de la reunión para el plan de transición, de lo contrario, se enviará al distrito escolar la información que figura en el directorio. Más abajo se incluye la información de contacto del Coordinador de Servicios.

Si los padres desean revocar la decisión de no entrar deben informar de inmediato al Coordinador de Servicios para que los padres completen la Sección 2: Revocación de la no entrar.

**SECCIÓN 1: NO ENTRAR**

Comprendo que al firmar esta sección no se enviará al distrito escolar la información que figura en el directorio.

Comprendo que si más adelante cambio de idea y deseo que se envíe la información del directorio al distrito escolar, debo comunicarme de inmediato con el Coordinador de Servicios ya que si no se notifica al distrito escolar al menos 90 días antes de que mi hijo cumpla 3 años esto puede causar una interrupción en los servicios.

FIRMA DEL PADRE/MADRE	FECHA DE LA FIRMA DEL PADRE/MADRE
-----------------------	-----------------------------------

NOMBRE DEL PADRE EN LETRA DE MOLDE

**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 FUE RECIBIDO POR LA AGENCIA

**SECCIÓN 2: REVOCACIÓN DE NO ENTRAR**

Comprendo que al firmar esta sección revoco mi decisión de no entrar para enviar la información del directorio al distrito escolar. Comprendo que este formulario se enviará al distrito escolar.

FIRMA DEL PADRE/MADRE	FECHA DE LA FIRMA DEL PADRE/MADRE
-----------------------	-----------------------------------

NOMBRE DEL PADRE EN LETRA DE MOLDE

**REVOCACIÓN DE LA NO ENTRAR – INFORMACIÓN DEL DIRECTORIO**

NOMBRE DEL NIÑO	FECHA DE NACIMIENTO
NOMBRE DEL PADRE/MADRE	NÚMERO DE TELÉFONO DEL PADRE/MADRE
DIRECCIÓN DEL PADRE/MADRE	
NOMBRE DEL DISTRITO ESCOLAR	FECHA EN QUE SE ENVIÓ EL FORMULARIO A LA ESCUELA