参加資格決定後に連絡不能

名前：

生年月日：

日付：

_____様

ファーストステップは、障害または発達遅延があるお子様 (お誕生から満 3 歳) を持つご家族を対象としてサービスを提供する、ミズーリ州の早期介入システムです。このプログラムは、お子様の発達、学習ならびにご家族との生活や地域社会での生活への参加を高めるため、関連するご家族のニーズを満たすよう作られています。

システムポインツ・オブ・エントリー (SPOE) が維持する記録によると、ファーストステップの担当サービス・コーディネーターおよびサービス事業者は、あなたにご連絡しようと何度も試みました。

以下がその内容の一覧です。

-
-
-
-
-

ファーストステッププログラムでのサービスの継続に興味がおありの場合、必ず担当サービス・コーディネーターである_____にお電話 (____)_____-_____ か電子メール
(Name/名前) *(Phone Number/電話番号)*
_____にて _____までご連絡ください。
(Email/電子メール) *(Date/日付)*
あなたからご連絡いただいた場合、サービス・コーディネーターは、ご本人と IFSP チームが同席する個別の家族サービス計画 (IFSP) のミーティングのスケジュールを設定し、サービスがご家族にとって確実に適切であるようにするためのファーストステップのサービスと必要な変更について話し合います。

あなたからの連絡がサービス・コーディネーターに_____の終わりまでにない場合、お子様のファーストステップの記録を閉じます。
(Date/日付)

これ以降に、お子様が満 3 歳になるまでサービスを受けることに興味がおありの場合、SPOE オフィス (フリーダイヤル：**866-583-2392**) までお電話ください。

よろしくお願いいたします。

ファーストステップ SPOE 担当ディレクター

CC：　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