

## التدخل المبكر لمرحلة ما قبل الدراسة الوثائق الخاصة بالاجتماعات الانتقالية

اسم الطفل: \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_

تاريخ تلقي الإخطار الإلكتروني من EI: \_\_\_\_\_ المؤسسة التعليمية المتلقاة LEA: \_\_\_\_\_

يرجاء وضع على الخانة التي تتوافق مع إخطار التدخل المبكر الذي وصلكم.

قبل عيد مولده الثالث بـ 90 يوم، ولن تُعقد أي EI لقد تم اعتبار الطفل مؤهل لبرنامج ( ) اجتماعات انتقالية) إن تم وضع علامة على هذه الخانة، لن يتم استكمال بقية الاستمارة، وسيتم اعتبار (التدخل المبكر نوعاً من أنواع الإحالة باستمارة الإحالة

أو

وأحد والدي، LEA، بعد اجتماع انتقالي مع ممثل المؤسسة التعليمية EI سيقوم التدخل المبكر ( ) الطفل أو كلاهما. (إن تم وضع علامة على هذه الخانة، يرجى استكمال ملء بقية الاستمارة)

EI: الخدمات التي يتلقاها الطلاب من خلال برنامج التدخل المبكر

أين تم تلقي الخدمة؟ (المنزل | مركز للرعاية النهارية | عيادة | أخرى) \_\_\_\_\_  
( ) هل يقوم الطالب بحضور: رعاية نهارية ( ) نشاطات بدور العبادة ( ) حضانات ( ) أخرى  
الأيام والأوقات التي يحضرها الطالب \_\_\_\_\_

اسم وعنوان البرنامج \_\_\_\_\_

اسم المدرس \_\_\_\_\_

الأدوية التي يتناولها الطالب \_\_\_\_\_

أسباب العلاج \_\_\_\_\_

اسم الطبيب \_\_\_\_\_

نقاط قوة الطفل \_\_\_\_\_

احتياجات الطفل \_\_\_\_\_

معلومات إضافية \_\_\_\_\_

التاريخ	الوكالة	الفاحص	التقييمات الحالية

التاريخ	المشاركين	المنصب\ الدور
		ولي أمر
		ولي أمر
		مقدم خدمة التدخل المبكر EI
		ممثل المؤسسة التعليمية LEA

- LEA أعطي الإذن بأن يتم تحويل طفلي للمؤسسة التعليمية ( )
- LEA لا أوافق على أن يتم تحويل طفلي للمؤسسة التعليمية ( )
- يوافق أحد الوالدين، أو كلاهما على عقد اجتماع التحويل اليوم ( )

---

توقيع ولي الأمر تاريخ التوقيع