

早期干预到学前班过渡规划会议文件

儿童姓名: _____ 出生日期: _____
收到早期干预 (EI) 通知书的日期: _____ 接收 LEA: _____

在下面与早期干预通知书上的信息相对应的框中打勾。

- 该儿童在第三个生日之前的 90 天之内被早期干预确定为符合资格。无需安排过渡会议。(如果选中此项, 不需要再填写表格的其余部分。EI 将作为推荐表格上的推荐类型。)
- 或者
- EI 与 LEA 代表和孩子的家长举行过渡规划会议。(如果选中此项, 请填写此表格的其余部分。)

学生通过 EI 计划获得的服务:

服务在什么地方提供? (家中/托儿所/诊所/其它) _____

该学生参加: 托儿所 短时托儿所 (MDO) 幼儿园 其它

学生参加的星期几/时间: _____

计划名称/所在地址: _____

教师姓名: _____

服用的药物: _____

服用该药物的原因: _____

医生姓名: _____

该儿童的长处: _____

该儿童的需要: _____

其它信息: _____

目前评估	评估人	机构	日期

位置	参加人	日期
家长		
家长		
EI 服务提供方		
LEA 代表		

- 我同意我的孩子被推荐到该 LEA。
 我不同意我的孩子被推荐到该 LEA。
 家长 (们) 同意或要求在今天举行推荐会议。

家长签字 _____

签字日期 _____