

INTESTAZIONE AEL

**RITARDO DELLO SVILUPPO NELLA SCUOLA MATERNA  
MODULO RISULTATI ESAMI**

Nome del Bambino \_\_\_\_\_

Programma Scuola Materna \_\_\_\_\_ Data in cui il modulo è stato  
mandato al genitore \_\_\_\_\_

**Dopo aver ricevuto il suo permesso scritto, suo figlio ha partecipato ad un test per determinare possibili ritardi dello sviluppo. I risultati del test sono i seguenti:**

\_\_\_\_\_ L'esame ha indicato che suo figlio non necessita di ulteriori esami. Attualmente le sue funzionalità sono considerate nella norma. Non è necessaria alcuna ulteriore azione da parte sua o dal sistema scolastico.

\_\_\_\_\_ L'esame indica che suo figlio presenta modelli che sono evolutivamente appropriati al momento. Si dovrebbe utilizzare un curriculum che supporti tale continuo e regolare nelle classi della scuola materna di suo figlio. (valido per bambini che frequentano programmi di scuola materna.)

\_\_\_\_\_ L'esame indica che suo figlio necessita di una valutazione più approfondita. In allegato può trovare il modulo *Avviso della Proposta d'Incontro / Consenso per Partecipazione dell'Agenzia* per richiedere la partecipazione ad un incontro per discutere la necessità di una valutazione per determinare se suo figlio necessita un'educazione speciale e servizi connessi. Per cortesia firmi con data e restituisca l'avviso d'incontro alla persona sotto indicata.

\_\_\_\_\_ L'esame indica che suo figlio presenta modelli che sono evolutivamente appropriati al momento. Dal momento che suo figlio è in età da scuola materna e non partecipa ad un programma di scuola materna, la incoraggiamo a leggere frequentemente a suo figlio e a fornire attività ed esperienze di sviluppo appropriate.

Se dovesse avere domande, per cortesia chiami la persona sotto elencata al numero di telefono elencato.

---

Nome

Ruolo

Telefono