

TỪ CHƯƠNG TRÌNH CAN THIỆP SỚM ĐẾN LỚP MẦM NON TÀI LIỆU GHI LẠI PHIÊN HỌP VỀ KẾ HOẠCH CHUYỂN TIẾP

Tên Trẻ: _____ Ngày sinh: _____

Ngày nhận thư thông báo từ EI: _____ LEA nhận: _____

Đánh dấu vào ô nào bên dưới tương ứng với các thông tin nhận được về Thư thông báo về Chương trình Can thiệp sớm.

Trẻ đã được EI xác định là đủ điều kiện dưới 90 ngày trước ngày sinh nhận lần thứ ba của trẻ. Sẽ không tổ chức buổi họp chuyển tiếp. (Nếu chọn ô này, phần còn lại của mẫu đơn không cần điền. EI sẽ được chọn làm Hình thức Giới thiệu trong Đơn giới thiệu.)

HOẶC

EI sẽ tổ chức một Buổi họp về Kế hoạch Chuyển tiếp (Transition Planning Meeting) với đại diện LEA và phụ huynh của trẻ. (Nếu chọn ô này, vui lòng điền phần còn lại của mẫu đơn.)

Những dịch vụ học sinh đã nhận được thông qua Chương trình EI:

Những dịch vụ này đã được cung cấp ở đâu? (Nhà/Nhà trẻ/Văn phòng/Nơi khác)

Học sinh hiện có đang tham gia các chương trình sau đây không: Nhà trẻ Chương trình Mother's Day Out Trường Mẫu giáo Chương trình khác

Ngày/Giờ học sinh tham gia: _____

Tên/Địa chỉ của chương trình: _____

Tên của giáo viên: _____

Thuốc học sinh đang uống: _____

Lý do uống thuốc: _____

Tên của bác sĩ: _____

Các điểm mạnh của trẻ: _____

Các nhu cầu của trẻ: _____

Thông tin bổ sung: _____

Các quá trình đánh giá hiện tại	Người đánh giá	Cơ quan	Ngày

CHỨC VỤ	NHỮNG NGƯỜI THAM GIA	NGÀY
Phụ huynh		
Phụ huynh		
Nhà cung cấp dịch vụ EI		
Đại diện LEA		

TÔI CHO PHÉP cho con tôi được giới thiệu đến LEA.

TÔI KHÔNG CHO PHÉP cho con tôi được giới thiệu đến LEA.

Phụ huynh đã đồng ý hoặc đã yêu cầu tổ chức cuộc họp giới thiệu ngày hôm nay.

Chữ ký của Phụ huynh _____

Ngày ký _____