



رد مشارکت در برنامه ESIT

هدف: مستند سازی تصمیم ولی/ والدین مبنی بر رد شرکت در برنامه ESIT.

نام کودک	تاریخ تولد	همه‌هنگ کننده منابع خانوادگی
----------	------------	------------------------------

تایید ویا تصدیق رد مشارکت در برنامه ESIT

- اینجانب می دانم که فرزند من برای تعیین واجدیت شرایط برای برنامه ESIT تحت ارزیابی قرار میگیرد.
- و/یا
- اینجانب می دانم که می‌تواند یک برنامه خدمات فامیلی مستقل (IFSP) برای فرزند/فامیلم تهیه گردد اگر فرزندم مستحق یا واجد شرایط بخش C باشد.
- و/یا
- فرزند من واجد شرایط برنامه ESIT است و حق دریافت خدمات مداخله زود هنگام که در طرح خدمات یک خانواده مستقل (IFSP) مشخص شده را دارد. اینجانب به طور کامل از ماهیت خدماتی که ارائه می شود آگاه بوده و می دانم که در صورتی که رضایت ندهم، فرزند و خانواده من قادر به دریافت خدمات از برنامه ESIT نخواهند بود.

مستند سازی تصمیم والدین

اینجانب در حال حاضر دریافت ارزیابی/IFSP/خدمات توسط فرزند یا خانواده ام از طریق برنامه ESIT را انتخاب نمی کنم. اینجانب می دانم که می توانم نظرم را تغییر داده و در این صورت با همه‌هنگ کننده منابع خانوادگی خود تماس خواهم گرفت.

نام چاپی ولی

امضای ولی والدین

تاریخ

نام چاپی FRC

امضاء همه‌هنگ کننده منابع خانوادگی

تاریخ

اینجانب به برنامه ESIT اجازه می دهم که برای بررسی پیشرفت فرزندم در ماه _____ با من تماس بگیرد.

حروف اول نام والدین