

Notificación de posible elegibilidad al Comité de Educación Especial Preescolar (Notification of Potential Eligibility to the Committee on Preschool Special Education, CPSE)

Fecha de notificación al Comité de Educación Especial Preescolar (Committee on Preschool Special Education): _____

Fecha de remisión al Programa de Intervención Temprana (Early Intervention Program): _____

Nombre del niño/a:

Apellido: _____ Nombre: _____

Fecha de nacimiento del niño/a: _____ Edad del niño/a (año-mes): _____

Nombre de padre, madre, tutor legal o sustituto

Apellido: _____ Nombre: _____

Número de teléfono: _____

Dirección postal: _____

Distrito escolar: _____ Condado: _____

Coordinador de servicios (Service Coordinator) de Intervención Temprana: _____

Número de teléfono: _____ Número de fax: _____

Presidente (Chairperson) del Comité de Educación Especial Preescolar: _____

Número de teléfono: _____ Número de fax: _____

Estimado/a presidente:

Arriba se menciona a un niño/a potencialmente elegible para los servicios de educación especial preescolar.

Coordinador de servicios: _____ **Fecha:** _____

Con respecto a los niños/as bajo el cuidado y la custodia o bajo la custodia y tutela del comisionado (Commissioner) del distrito local de Servicios Sociales (Social Services), el coordinador de servicios de Intervención Temprana deberá notificar al comisionado local de Servicios Sociales o a la persona designada acerca de la posible transición del niño/a.

Nombre del trabajador del caso: _____

Dirección postal: _____

Fecha en la que se envió por correo la copia de esta notificación: _____