

Дата уведомления Комитета по специальному дошкольному образованию (Committee on Preschool Special Education): _____

Дата направления в Программу раннего вмешательства (Early Intervention Program): _____

Имя и фамилия ребенка

Фамилия: _____ Имя: _____

Дата рождения ребенка: _____ Возраст ребенка (лет-месяцев): _____

Имя и фамилия родителя/законного опекуна/представителя

Фамилия: _____ Имя: _____

Номер телефона: _____

Домашний адрес: _____

Школьный округ: _____ Округ: _____

Координатор по обслуживанию (Service Coordinator) в области раннего вмешательства: _____

Номер телефона: _____ Номер факса: _____

Председатель (Chairperson) Комитета по специальному дошкольному образованию: _____

Номер телефона: _____ Номер факса: _____

Уважаемый председатель!

Указанный выше ребенок потенциально соответствует критериям получения услуг специального дошкольного образования.

Координатор по обслуживанию: _____ Дата: _____

Что касается детей, которые находятся под присмотром и на попечении или на попечении и под опекой руководителя (Commissioner) местного отделения социального обеспечения (Social Services), координатор по обслуживанию в области раннего вмешательства должен уведомить руководителя или уполномоченного представителя местного отделения социального обеспечения о потенциальном переводе ребенка.

Имя и фамилия сотрудника: _____

Адрес: _____

Дата, когда копия этого уведомления была отправлена по почте: _____