

向学前特殊教育委员会发出潜在资格通知
(Notification of Potential Eligibility to the
Committee on Preschool Special Education [CPSE])

向学前特殊教育委员会 (Committee on Preschool Special Education) 发出通知的日期: _____

转介至早期干预计划 (Early Intervention Program) 的日期: _____

儿童姓名

姓氏: _____ 名字: _____

儿童出生日期: _____ 儿童年龄 (岁-月): _____

家长/法定监护人/代理人姓名

姓氏: _____ 名字: _____

电话号码: _____

家庭住址: _____

学区: _____ 郡/县: _____

早期干预服务协调员 (Service Coordinator): _____

电话号码: _____ 传真号码: _____

学前特殊教育委员会主席 (Chairperson): _____

电话号码: _____ 传真号码: _____

尊敬的主席,

上述儿童可能有资格接受学前特殊教育服务。

服务协调员: _____ 日期: _____

对于由当地社会服务 (Social Services) 区专员 (Commissioner) 照顾和监护或监护和法定监护的儿童, 早期干预服务协调员应将儿童可能的过渡情况通知当地社会服务专员或指定人员。

个案工作者姓名: _____

地址: _____

邮寄此通知副本的日期: _____