

**מעלדונג פון מעגליכע בארעכטיגונג צו די קאמיטעט פון פרי-סקול
ספעציעלע עדיוקעישאן (Notification of Potential Eligibility to the)
Committee on Preschool Special Education (CPSE))**

NEW YORK STATE DEPARTMENT OF HEALTH
Bureau of Early Intervention

דאטום פון מעלדונג צו די קאמיטעט פון פרי-סקול ספעציעלע עדיוקעישאן
_____ : (Committee on Preschool Special Education)

דאטום פון רעפערל צו די אירלי אינטערווענשאן פראגראם (Early Intervention Program) : _____

קינד'ס נאמען

לעצטע: _____ ערשטע: _____

קינד'ס געבורט דאטום: _____ קינד'ס עלטער (יאר-מאנאט): _____

נאמען פון עלטערן/לעגאלע היטער/סאראגאט

לעצטע: _____ ערשטע: _____

טעלעפאן נומער: _____

היים אדרעס: _____

סקול דיסטריקט: _____ קאונטי: _____

אירלי אינטערווענשאן סערוויס קאארדינירער (Service Coordinator) : _____

טעלעפאן נומער: _____ פאקס נומער: _____

קאמיטעט פון פרי-סקול ספעציעלע עדיוקעישען טשעירפערזאן (Chairperson) : _____

טעלעפאן נומער: _____ פאקס נומער: _____

טייערע טשעירפערזאן,

דאס קינד וועלכע ווערט אויסגערעכנט אויבן איז מעגליך בארעכטיגט פאר פרי-סקול ספעציעלע
עדיוקעישאן סערוויסעס.

_____ **סערוויס קאארדינירער:** _____ **דאטום:** _____

פאר קינדער אין די קעיר און קאסטאדי אדער קאסטאדי און גארדיענשיפ פון דער קאמישאנער (Commissioner) פון
די לאקאלע סאושעל סערוויסעס (Social Services) דיסטריקט, זאל די אירלי אינטערווענשאן סערוויס קאארדינירער
איינמעלדן דעם לאקאלע קאמישאנער פון סאושעל סערוויסעס אדער פארטרעטער וועגן דאס קינד'ס
מעגליכע אריבערגאנג.

_____ **קעיס ארבעטער נאמען:** _____

_____ **אדרעס:** _____

_____ **דאטום וואס קאפיע פון די מעלדונג איז געווארן ארויסגעשיקט:** _____