

Date : _____

Date de recommandation au Programme d'intervention précoce (Early Intervention Program) : _____

Nom de l'enfant

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Date de naissance de l'enfant : _____

Âge de l'enfant (année-mois) : _____

Nom du parent/tuteur légal/responsable

Nom de famille : _____

Prénom : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse du domicile : _____

District scolaire : _____ Comté : _____

Coordonnateur de service du Programme d'intervention précoce (Early Intervention Service Coordinator) : _____

Numéro de téléphone : _____ Numéro de télécopieur : _____

Président (Chairperson) du Comité sur l'éducation préscolaire spéciale (Committee on Preschool Special Education) : _____

Numéro de téléphone : _____ Numéro de télécopieur : _____

VEUILLEZ LIRE

Je comprends que pour garantir que mon enfant continuera de recevoir des services le jour de son troisième anniversaire et après celui-ci, mon enfant, avant son troisième anniversaire, doit être recommandé(e) aux services spéciaux d'éducation préscolaire par le Comité sur l'éducation préscolaire spéciale de mon district scolaire local (le district où réside mon enfant), évalué(e) puis déclaré(e) admissible.

Je comprends qu'en date du troisième anniversaire de mon enfant, il ou elle ne sera plus admissible au Programme d'intervention précoce, à moins d'avoir été reconnu(e) admissible aux programmes et services spéciaux d'éducation préscolaire. **Les services du Programme d'intervention précoce prendront fin la veille du troisième anniversaire de mon enfant.**

CONSENTEMENT À LA TENUE D'UNE CONFÉRENCE DE TRANSITION

- Je donne mon consentement à mon coordonnateur de service pour que ce dernier organise une conférence de transition, laquelle convoquera mon coordonnateur de service et le président du Comité sur l'éducation préscolaire spéciale ou son délégué, afin de discuter de la recommandation de mon enfant au programme et aux options de services spéciaux du Comité sur l'éducation préscolaire et d'élaborer un plan de transition. Je consens également à ce que les agences ou individus suivants y assistent : _____
- Je ne veux PAS que le coordonnateur de service du Programme d'intervention précoce organise une conférence de transition. Je comprends que mon enfant peut être recommandé(e) au Comité sur l'éducation préscolaire spéciale sans la tenue d'une conférence. Je comprends que mon enfant, avant son troisième anniversaire, doit être recommandé(e) au Comité sur l'éducation préscolaire spéciale de mon district scolaire local, évalué(e) puis déclaré(e) admissible afin de continuer de recevoir des services du Programme d'intervention précoce le jour de son troisième anniversaire et après celui-ci.

Nom du parent : _____

Signature du parent : _____

Date : _____

Veillez noter : Si le formulaire remplissable de consentement à une conférence de transition comprend la signature électronique du parent/tuteur légal, cette signature doit également comprendre un marqueur de confirmation de signature électronique (disponible sur les applications comme Adobe Acrobat, DocuSign, etc.) incluant la date et l'heure de signature sur le formulaire. Si cette protection n'est pas accessible, le formulaire de consentement à une conférence de transition doit être imprimé pour permettre au parent/tuteur légal de signer le document papier pour donner son consentement.

PRÉSIDENT DU COMITÉ SUR LES SERVICES SPÉCIAUX D'ÉDUCATION PRÉSCOLAIRE

Cet avis constitue une invitation adressée au président/délégué du Comité des services spéciaux d'éducation préscolaire à la conférence de transition d'intervention précoce qui aura lieu le :

Date : _____ Heure : _____

Lieu : _____

Veillez indiquer vos disponibilités et renvoyer le tout par télécopieur au : _____

Vous y participerez : Par téléphone En personne Non disponible

cc : Le commissaire (Commissioner) local des services sociaux (Social Services) ou la personne déléguée : _____
(pour les enfants dont la garde ou la tutelle est confiée au commissaire local des services sociaux)