

就学前特別支援教育
委員会への紹介日： _____

早期介入プログラム (Early Intervention Program)
への紹介日： _____

子どもの名前

姓： _____

名： _____

子どもの生年月日： _____

子どもの年齢 (～歳～か月)： _____

親/法定後見人/代理人の名前

姓： _____

名： _____

電話番号： _____

自宅住所： _____

学区： _____

郡： _____

早期介入サービスコーディネーター (Service Coordinator)： _____

電話番号： _____

Fax番号： _____

就学前特別支援教育委員長 (Chairperson)： _____

電話番号： _____

Fax番号： _____

下記をお読みください

私は、私の子どもが3歳の誕生日以降も引き続き早期介入サービスを受けられるようにするためには、子どもが3歳の誕生日を迎える前に、地元の学区（私の子どもが居住する学区）の就学前特別支援教育委員会に紹介され、委員会による評価を受け、就学前特別支援教育サービスの対象であると判断される必要があることを理解しています。

私は、私の子どもが3歳の誕生日を迎えた時点で就学前特別支援教育プログラムおよびサービスの対象であると判断されていない限り、私の子どもは早期介入プログラムの対象ではなくなることを理解しています。早期介入プログラムのサービスは、私の子どもが3歳になる前日に終了します。

就学前特別支援教育委員会への紹介

- 私は、私の子どもの適格性を判断するための評価を行うことを、子どもが居住する学区の就学前特別支援教育委員会に依頼します。私は、サービスコーディネーターに、このフォームを就学前特別教育委員会に送付することを許可します。
- 私は、私の子どもが就学前特別支援教育プログラムおよびサービスを受ける対象であるかどうかを判断する評価について、私の子どもが居住する学区の就学前特別支援教育委員会に依頼することを選択しません。私の子どもが3歳になった後も早期介入プログラムのサービスを継続して受けるためには、私の子どもが3歳になる前に、就学前特別支援教育委員会による紹介と評価を受け、同委員会から適格と判断される必要があることを理解しています。私は、後日、私の子どもへの就学前特別支援教育委員会による評価を、依頼する選択ができることを理解しています。子どもが3歳になった後も継続して早期介入プログラムのサービスを受けたいと考え、後日私の子どもへの評価を依頼することを選択した場合、子どもが3歳になる前日までに、就学前特別支援教育委員会が教育法（Education Law）第4410条に基づくサービスを受ける対象となるかどうかを決定できるように、十分な時間内に依頼する必要があることを理解しています。
- 就学前特別支援教育委員会の委員長または長官に、私の子どもの適格性を決定する就学前特別支援教育委員会との最初のミーティングに以下に記載されている私のサービスコーディネーターを招待することを希望します。

保護者の名前： _____

保護者の署名： _____

日付： _____

ご注意：記入可能な、「就学前特別支援教育委員会への保護者依頼フォーム」に保護者が電子署名を行う場合、その署名には、同意書の署名日時を含む電子署名検証マーカ（Adobe Acrobat、DocuSignなどのアプリケーションから利用可能）も含まれている必要があります。この保護手段が利用できない場合は、「就学前特別支援教育委員会への保護者依頼フォーム」を印刷し、親または法的保護者がこの紙面のフォームに同意の署名ができるようにする必要があります。

委員長殿

上記の子どもは、就学前特別支援教育サービスの対象となる可能性があります。

サービスコーディネーター： _____ 日付： _____

地元地域の社会福祉（Social Services）地区委員（Commissioner）による保護と監護の対象、または監護と後見の対象となっている子どもについては、早期介入サービスコーディネーターが、その子どもの移行の可能性について、地元の社会福祉地区委員または指定者に通知します。

ケースワーカー氏名： _____

住所： _____

本通知書のコピーが郵送された日付： _____