

Дата направления в Комитет по специальному  
дошкольному образованию: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

**ПОЖАЛУЙСТА, ОЗНАКОМЬТЕСЬ**

Я понимаю, что для того, чтобы мой ребенок продолжил получать услуги раннего вмешательства на момент и после того, как ему (ей) исполнится три года, мой ребенок должен быть направлен в Комитет по специальному дошкольному образованию моего школьного округа (округ, в котором проживает мой ребенок), чтобы Комитет выполнил оценку и, прежде чем ребенку исполнится три года, определил, что он (она) соответствует критериям получения услуг специального дошкольного образования.

Я понимаю, что, начиная с даты, когда моему ребенку исполнится три года, мой ребенок больше не будет соответствовать критериям участия в Программе раннего вмешательства, если не было определено, что мой ребенок соответствует критериям участия в программах специального дошкольного образования и получения соответствующих услуг. Предоставление услуг Программы раннего вмешательства прекратится за день до того, как моему ребенку исполнится три года.

## НАПРАВЛЕНИЕ В КОМИТЕТ ПО СПЕЦИАЛЬНОМУ ДОШКОЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ

- Я направляю своего ребенка в Комитет по специальному дошкольному образованию школьного округа, в котором проживает мой ребенок, для выполнения оценки на предмет соответствия критериям. Я даю своему координатору по обслуживанию разрешение отправить данную форму в Комитет по специальному дошкольному образованию.
- Я НЕ** направляю своего ребенка в Комитет по специальному дошкольному образованию школьного округа, в котором проживает мой ребенок, для выполнения оценки на предмет соответствия моего ребенка критериям участия в программах специального дошкольного образования и получения соответствующих услуг. Я понимаю, что мой ребенок должен быть направлен в Комитет по специальному дошкольному образованию, чтобы Комитет выполнил оценку и, прежде чем ребенку исполнится три года, определил, что он (она) соответствует критериям, чтобы ребенок продолжил получать услуги Программы раннего вмешательства на момент и после того, как ему (ей) исполнится три года. Я понимаю, что я могу направить своего ребенка в Комитет по специальному дошкольному образованию для выполнения оценки в более позднюю дату. **Я понимаю, что если я решу направить своего ребенка в более позднюю дату, я должен(-на) направить его (ее) в течение периода, достаточного для того, чтобы Комитет по специальному дошкольному образованию определил, соответствует ли мой ребенок критериям получения услуг согласно разделу 4410 Закона об образовании (Education Law) на момент, когда моему ребенку исполнится три года, если я хочу, чтобы мой ребенок продолжил получать услуги Программы раннего вмешательства на момент и после того, как ему (ей) исполнится три года.**
- Я хочу, чтобы председатель/администратор Комитета по специальному дошкольному образованию пригласил моего координатора по обслуживанию, указанного ниже, на первую встречу с Комитетом по специальному дошкольному образованию с целью определения соответствия моего ребенка критериям.

Имя и фамилия родителя: \_\_\_\_\_

Подпись родителя: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

**Обратите внимание!** Если заполняемая форма направления в Комитет по специальному дошкольному образованию для родителей включает электронную подпись родителя/опекуна, такая подпись также должна включать знак подтверждения электронной подписи (доступен в таких приложениях, как Adobe Acrobat, DocuSign и др.) с указанием в форме даты и времени подписания. Если такое средство защиты недоступно, форму направления в Комитет по специальному дошкольному образованию для родителей следует распечатать, чтобы родитель/законный опекун мог подписать бумажную копию формы.

---

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: \_\_\_\_\_