



# Infant & Toddler Connection of Virginia

به: خانواده \_\_\_\_\_  
 نشانی \_\_\_\_\_  
 شهر، ایالت و کد پستی \_\_\_\_\_  
 عطف به: نام کودک \_\_\_\_\_

## اعلامیه قبلی به والدین 6-12 ITCV-PS-3(R)

تاریخ: \_\_\_\_\_

خدمت: \_\_\_\_\_

Infant & Toddler Connection of Virginia موظف است که اعلامیه از قبل کتبی را در مدت قابل قبولی (5 روز تقویمی) قبل از پیشنهاد یا امتناع در شروع یا تغییر شناسایی، ارزیابی (تشخیص مشمولیت) یا قرار دادن فرزند شما یا فراهم سازی خدمات مداخله زودهنگام به فرزند یا خانواده تان در اختیار شما قرار دهد. بدین وسیله اعلامیه مفاد زیر ارائه می گردد: (همه موارد مربوطه را علامت بزنید)

\_\_\_\_\_ فرزند شما برای Infant & Toddler Connection of Virginia واجد شرایط می باشد

\_\_\_\_\_ فرزند شما برای Infant & Toddler Connection of Virginia واجد شرایط نمی باشد.

فرزند شما شرایط تعریف مشمولیت ویرجینیا را برآورده نمی کند.

فرزند شما در تاریخ \_\_\_\_\_ به سن سه سالگی خواهد رسید. از آن تاریخ، فرزند شما برای خدمات مداخله زودهنگام از طریق Infant &

Toddler Connection of Virginia دیگر واجد شرایط نمی باشد.

فرزند شما بزودی خدمات آموزش ویژه اوایل دوران کودکی را از طریق حوزه محلی آموزشی دریافت خواهد نمود. خدمات بخش B از آن تاریخ شروع می

شوند، فرزند شما برای خدمات مداخله زودهنگام از طریق Infant & Toddler Connection of Virginia دیگر واجد شرایط نمی باشد.

\_\_\_\_\_ به جلسه ای برای تدارک طرح خدمات فردی شده خانواده ها (IFSP) ابتدائی نیاز است.

\_\_\_\_\_ به جلسه ای برای تدارک طرح خدمات فردی شده خانواده ها (IFSP) سالیانه و تأیید مشمولیت نیاز است.

\_\_\_\_\_ به جلسه ای برای اصلاح یا بررسی طرح خدمات فردی شده خانواده ها (IFSP) نیاز است.

\_\_\_\_\_ به کنفرانس برنامه ریزی گذار نیاز است.

\_\_\_\_\_ موارد دیگر (توصیف کنید)

دلایل اینکه این اقدام (اقدامات) پیشنهاد شده یا پذیرفته نشده است شامل توصیفی از اطلاعات استفاده شده برای اخذ این تصمیم (یعنی نتایج ابزار غربالگری، فرایندهای ارزیابی، گزارشات، مدارک و غیره):

این اعلامیه شامل نسخه ای از اعلامیه حقوق و ضمانت های کودکان و خانواده ها شامل اطلاعاتی در مورد سهم هزینه های خانواده می باشد. همانگونه که در این اطلاعات عنوان شده، شما حق دارید که درخواست میانجی گری و/یا جلسه رسیدگی به مراحل قانونی بکنید در صورتیکه با اقدام (های) پیشنهاد شده یا پذیرفته نشده فوق موافق نیستید.

اعلامیه  در \_\_\_\_\_ (تاریخ) شخصاً ارائه شد  پست شد توسط:

با تقدیم احترام،

نام/سمت \_\_\_\_\_

### اعلامیه وصول ولی (والدین):

من یک نسخه و توصیفی از حقوق خانواده تحت بخش C از IDEA را دریافت کرده (اعلامیه حقوق و ضمانت های کودک و خانواده شامل اطلاعاتی در مورد سهم هزینه خانواده) و آنها را درک می کنم.

اگر این اعلامیه را توسط پست دریافت نمودید، لطفاً آنرا امضاء

نموده و به نشانی که روی برچسب بالا چاپ شده برگردانید.

تاریخ \_\_\_\_\_

امضای ولی (والدین) \_\_\_\_\_

#### انتخابی:

من توجه دارم و قبول می کنم که این فعالیت (ها) توسط Infant & Toddler Connection of Virginia است در ظرف 5 روز تقویمی از جدول زمانی اعلامیه از قبل پیش بیایند.

تاریخ \_\_\_\_\_

پاراف ولی (والدین) \_\_\_\_\_

پیوست: اعلامیه حقوق و ضمانت های کودک و خانواده شامل اطلاعاتی در مورد سهم هزینه خانواده (در صورت مربوط شدن)

تذکر: والدین نسخه ای از این فرم را دریافت می کنند.