



Infant & Toddler Connection of Virginia

TO: Family

Address

City, State & Zip

RE: Child's Name

ID Number

Xác Nhận Các Buổi Họp/Hoạt Động Đã Xếp Lịch ITCV-PS-5(0) 7/10

Ngày: _____

Kính gửi: _____

Tôi muốn xác nhận (các) buổi họp/hoạt động đã xếp lịch sau đây dành cho con quý vị, trước đây chúng ta đã thảo luận. (Những) buổi họp/hoạt động này đã được xếp lịch tại thời điểm thuận tiện cho quý vị và có thể được xếp lại nếu cần.

- **Đánh Giá Việc Lập Kế Hoạch Phục Vụ:** Để hỗ trợ nhóm IFSP xác định các biện pháp hỗ trợ và dịch vụ can thiệp sớm cần để đáp ứng những nhu cầu riêng của con quý vị ở mọi phạm vi phát triển

Ngày

Giờ

Địa điểm

- **Buổi họp lập Kế Hoạch Phục Vụ Gia Đình Cá Nhân Hóa (IFSP):** Để lập một kế hoạch gia đình gồm có kết quả, chiến lược, dịch vụ và hỗ trợ được nhóm xác định là phù hợp cho con quý vị và gia đình quý vị. Kế hoạch IDSP ban đầu sẽ được hoàn tất trong vòng 45 ngày lịch kể từ khi con quý vị được giới thiệu đến chương trình Phần C trừ phi quý vị gia hạn thời hạn này để đáp ứng nhu cầu của gia đình quý vị.

Ngày

Giờ

Địa điểm

Những cá nhân sẽ tham gia buổi họp/hoạt động đã xếp lịch được ghi ở bên dưới. Nếu họ không thực sự có mặt tại buổi họp/hoạt động, họ sẽ cung cấp thông tin bằng văn bản hoặc bằng lời. Tất cả thông tin này sẽ được chia sẻ với quý vị. Quý vị có thể mời bất kỳ ai tham gia buổi họp/hoạt động này nếu muốn.

Tên (Cá Nhân hoặc Cơ Quan Cung Cấp)

Ngành

Vui lòng gọi cho tôi/chúng tôi qua số _____ nếu quý vị có bất kỳ thắc mắc nào về thông tin hay lịch bên trên.

Tên/Chức Vụ

Lưu ý: Phụ huynh sẽ nhận được một bản của giấy này.



Gửi Qua Đường Bưu Điện



Phát Tay

Confirmation of Scheduled Meetings/Activities

