



Infant & Toddler Connection de
Virginia
(Organización para la Conexión
con Niños y Bebés del Estado de Virginia)

PARA: Familia

Dirección

Ciudad, estado y código postal

RE: Nombre del niño

Preaviso a los padres ITCV-PS-3(R) 4-13

Fecha: _____

Estimado/a: _____

La Conexión del Estado de Virginia para Bebés y Niños Pequeños (Infant & Toddler Connection of Virginia) tiene la obligación de proporcionarle un preaviso por escrito en un plazo razonable (5 días calendario) antes de proponer o denegar la iniciación o el cambio de la identificación, evaluación (determinación de elegibilidad) o ubicación de su hijo, o la provisión de servicios de intervención temprana adecuados para su hijo o familia. El fin de esta carta es avisarle lo siguiente: (marcar lo que corresponda).

- _____ Su hijo es elegible para la Conexión del Estado de Virginia para Bebés y Niños Pequeños.
- _____ Su hijo **no** es elegible para la Conexión del Estado de Virginia para Bebés y Niños Pequeños.
 - Su hijo no cumple con los requisitos de la definición de elegibilidad del estado de Virginia.
 - Su hijo cumplirá tres años de edad el _____. A partir de esa fecha, su hijo ya no será elegible para servicios de intervención temprana de la Conexión del Estado de Virginia para Bebés y Niños Pequeños.
 - Su hijo pronto recibirá educación especial para la niñez temprana en la división escolar de su localidad. En la fecha de comienzo de los servicios de la Parte B, su hijo ya no será elegible para los servicios de intervención temprana de la Conexión del Estado de Virginia para Bebés y Niños Pequeños.
- _____ Es necesario llevar a cabo una reunión para elaborar el IFSP (Plan Personalizado de Servicios Familiares).
- _____ Es necesario llevar a cabo una reunión para elaborar el IFSP (Plan Personalizado de Servicios Familiares) y, si corresponde, confirmar la elegibilidad para el plan.
- _____ Es necesario llevar a cabo una reunión para reexaminar o revisar el IFSP (Plan Personalizado de Servicios Familiares).
- _____ Es necesario reunirnos para hablar sobre la planificación de la transición.
- _____ Se necesita una reunión para elaborar un plan de transición.
- _____ Otro (describir) _____

Motivos por los que estas acciones se proponen o deniegan, incluida una descripción de la información utilizada para tomar esta decisión (por ejemplo, resultados de los métodos de examen, procedimientos de evaluación, informes, registros, etc.).

Esta carta incluye una copia del Aviso sobre derechos y salvaguardas infantiles y familiares, con información sobre la participación de la familia en los costos. Como se indica en esta información, si usted no está de acuerdo con las acciones propuestas o denegadas precedentemente, tiene el derecho a solicitar mediación o una audiencia imparcial de debido proceso.

Aviso entregado en persona enviado por correo el _____ (fecha) por:

Atentamente, _____
Nombre / cargo

Acuse de recibo del padre o la madre:

Recibí una copia y la explicación de los derechos de la familia según la Parte C de la Ley IDEA –Ley para la Educación de los Individuos con Discapacidades– (Aviso sobre derechos y salvaguardas infantiles y familiares, con información sobre la participación de la familia en los costos) y la comprendo.

Firma de uno o ambos padres

Fecha

Adjuntos: *Aviso sobre derechos y salvaguardas infantiles y familiares, con información sobre la participación de la familia en los costos (si corresponde).*

Nota: *los padres deben recibir una copia de este formulario.*

Si recibió este aviso por correo postal, fírmelo y regérselo a la dirección impresa en la etiqueta que antecede.

Optativo:

Comprendo lo precedente y acepto que estas actividades de la Conexión del Estado de Virginia para Bebés y Niños Pequeños tengan lugar antes del quinto día calendario anterior al cronograma del aviso.

Iniciales de uno o ambos padres

Fecha