

AVISO PREVIO POR ESCRITO – SE RECOMIENDA EVALUACIÓN ADICIONAL
WRITTEN PRIOR NOTICE – ADDITIONAL ASSESSMENT RECOMMENDED

Nombre del Niño

Fecha de Reunión / Aviso

Su hijo ha estado recibiendo servicios a través del *Birth to 3 Program*. Por medio del trabajo que realizamos con su familia, hemos identificado la necesidad de tener información adicional sobre el desarrollo de su hijo(a). Por lo tanto, proponemos:

La decisión se basó en la información / razones que se explican a continuación. La **información** utilizada para tomar esta decisión incluyó (por ejemplo, documento usado para la evaluación (screening tool), pruebas, observación, reportes médicos, reporte de los padres, u otros medios):

Las **razones** para esta decisión incluyeron (por ejemplo, resultados de la evaluación, resultados de pruebas, lista de las habilidades observadas o no observadas, diagnóstico, u otra razón):

Otra opción(es) considerada incluye:

Estas opciones fueron rechazadas basándose en la información / razones que se explican a continuación. La **información** utilizada para rechazar esta opción incluyo (por ejemplo, documento que se uso para la evaluación, pruebas, observación, reportes médicos, reporte de los padres, u otros medios):

Las **razones** para rechazar esta opción incluyeron (por ejemplo, resultados de la evaluación, resultados de pruebas, lista de habilidades observadas o no observadas, u otra razón):

Usted tiene el derecho de estar de acuerdo o rechazar la acción propuesta. Junto con esta carta se encuentra una copia de la declaración de los derechos de padres e hijos y las acciones a tomar si usted no está de acuerdo con la acción propuesta. Esto es sólo una breve revisión de los derechos. Si desea una copia completa de los derechos de padres e hijos, favor de ponerse en contacto conmigo. No dude en llamar si tiene alguna pregunta.

Nombre del Coordinador de Servicio

Número de Teléfono