

**AVISO PREVIO POR ESCRITO**  
**WRITTEN PRIOR NOTICE**

**Situación / Decisión que requiere de un Aviso Previo por Escrito:**

Recomendación para una evaluación  Elegibilidad  Servicios  Transición  Dada de alta

Nombre del Niño

Fecha de la Reunión / Aviso

El equipo de Intervención Temprana de su hijo ha propuesto  iniciar  cambiar  continuar  rechazar:

La **información** utilizada para tomar esta decisión incluyó (indique las fuentes utilizadas):

Las **razones** para esta decisión incluyeron (indique la información obtenida de las fuentes):

Otras opciones consideradas  
incluyen:

La **información** utilizada para rechazar esta opción incluyó (por ejemplo, documento usado 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 las habilidades observadas y no observadas, diagnóstico, u otra razón):

Usted tiene derecho a rechazar el consentimiento para una evaluación o servicio. Junto con esta carta se encuentra una copia de la declaración de los derechos de padres e hijos. 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