|  |
| --- |
|       |

*Programa Infantes-Niños Menores de Tres Años de Carolina del Norte*

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha  |       |
|  |  |  |
|       |
|       |
|       |
|  |
| Estimado/a  |      , |
|  |
| Su niño/a,      , Fecha de Nacimiento:     , fue recientemente referido a       por      . |
|  |
| [ ]  | No he podido comunicarme con usted con respecto a la derivación de      . He estado tratando de comunicarme con usted, pero no he recibido respuesta de su parte. El número de teléfono que tengo para su persona es el:      . El correo electrónico que tengo para su persona es      . |
| **- O -**  |
| [ ]  | Recientemente hablamos sobre la referencia de       a nuestro programa y usted ha indicado que no está interesado en los servicios en este momento.  |
|  |
| Adjunto a esta carta está la *Aviso de los Derechos del Niño y las Familias.* Este aviso proporciona información sobre sus derechos en relación con la forma que       asegura la confidencialidad de la información de identificación personal, y registros de su hijo que son recopilados, mantenidos o usados por      . La información de referencia de su hijo se mantiene confidencial en el      .  |
|  |
| En el futuro, si usted tiene cualquier pregunta o preocupación acerca del desarrollo de su niño, por favor llame al      .  |
|  |
| Atentamente, |
|  |  |  |
|      , Su Coordinador de Servicios de Intervención Temprana |  |  |
| Teléfono:       | Correo electrónico:       |

Cc: fuente de referencia