|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Programme pour nourrissons et tout-petits de* | | | | |  |
| *Caroline du Nord.*  *Refus des services d’intervention précoce* | | | | | |
| **Nom de l’enfant :** |  |  | **Date de naissance :** |  | |

(Remplir la partie applicable)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **Refus des inscriptions dans le programme pour nourrissons et tout-petits de Caroline du Nord.** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | Je comprends que mon enfant est admissible au programme pour nourrissons et tout-petits de Caroline du Nord et a le droit d'obtenir des services d'intervention précoce, comme présenté dans un plan de services familiaux individualisés (IFSP). Je refuse de poursuivre le développement de IFSP pour le moment. Je comprends que je peux changer d’avis et que mon enfant peut être réorienté vers le programme avant son troisième anniversaire. | | | | |
|  |  | | | | |
|  | J'ai reçu une copie de mes droits en vertu de la partie C de IDEA, la notification des droits de l'enfant et de la famille du programme pour nourrissons et tout-petits de Caroline du Nord. Je comprends mes droits qui m'ont été expliqués. | | | | |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  | Signature du parent |  | Date | |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Refus de tous les services et résilier l'inscription au programme pour nourrissons et tout-petits de Caroline du Nord** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | Je comprends que mon enfant est éligible pour recevoir tous les services d'intervention précoce énumérés dans le plan de services familiaux individualisés (IFSPI) qui a été développé ou révisé le      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (date). Je refuse de continuer à inscrire mon enfant et à recevoir des services à travers le programme pour nourrissons et tout-petits de Caroline du Nord pour le moment. Je comprends que je peux changer d’avis et que mon enfant peut être réorienté vers le programme avant son troisième anniversaire. | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  | J'ai reçu une copie de mes droits en vertu de la partie C de IDEA, la notification des droits de l'enfant et de la famille du programme pour nourrissons et tout-petits de Caroline du Nord. Je comprends mes droits qui m'ont été expliqués. | | | | | | |
|  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |
|  | Signature du parent | | |  | Date | |  |
|  |  |  |  | | |  |  |