|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Pwogram pou Tibebe ak Timoun Piti Karolin Dinò* | | | | | | | | | |  |
| *Avi ekri alavans ak konsantman pou evalyasyon ak evalyasyon* | | | | | | | | | | | |
| Non Timoun nan: | |  | | | Dat nesans: | |  | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | |
| **Rezon pou Avi Alekri Preyalab la:** Sa a se pou avize w ke règleman federal ak leta yo egzije pou Pwogram Tibebe-Timoun Piti nan Karolin di Nò a bay yon avi alekri dis (10) jou davans pou fè aktivite evalyasyon ak analiz. Ou ka dakò pou aksyon yo pwopoze a fèt pi bonè epi pou yo pa tann dis (10) jou yo. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ***Chwazi aksyon ki apwopriye pou ki yo bay yon avi alekri alavans epi yo mande konsantman*** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **EVALYASYON ELIJIBILITE** | | | **EVALYASYON TIMOUN** | | | | | | | | |
| **Aksyon Pwopoze:**   Evalyasyon Inisyal pou detèmine kalifikasyon **OSWA**   Evalyasyon apre enskripsyon pou detèmine kalifikasyon kontinyèl | | | **Aksyon Pwopoze:**   Premye Evalyasyon Timoun | | | | | | | | |
| **Aksyon: Evalyasyon Elijibilite**  **Rezon**: Objektif evalyasyon an se pou detèmine si pitit ou a kalifikasyon inisyal oswa kontinyèl pou Pwogram NC Infant-Toddler (NC ITP) la. | | | **Aksyon: Evalyasyon Timoun**  **Rezon**: Yo fè yon evalyasyon pou timoun ki kalifye yo anvan premye devlopman IFSP a pou enfòme planifikasyon entèvansyon an. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Konsantman pou Evalyasyon Elijibilite** | | | **Konsantman pou Evalyasyon Timoun** | | | | | | | | |
| Mwen te **byen enfòme** sou tout enfòmasyon ki enpòtan pou evalyasyon kalifikasyon an. Mwen konprann konsantman mwen an se volontè epi mwen ka revoke li alekri nenpòt ki lè. Mwen konprann pitit mwen an p ap resevwa evalyasyon kalifikasyon an sof si mwen bay konsantman mwen alekri. | | | Mwen te **byen enfòme** sou tout enfòmasyon ki enpòtan pou evalyasyon timoun nan. Mwen konprann konsantman mwen an se volontè epi mwen ka revoke li alekri nenpòt ki lè. Mwen konprann pitit mwen an p ap resevwa evalyasyon an sof si mwen bay konsantman mwen alekri. | | | | | | | | |
| ***(inisyal)*** Mwen bay konsantman mwen pou NC ITP a fè evalyasyon kalifikasyon an jan sa dekri pi wo a. | | | ***(inisyal)*** Mwen bay konsantman mwen pou NC ITP a fè evalyasyon an jan sa dekri pi wo a. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Konsantman pou faktire asirans / Medicaid**       ***(inisyal)*** Mwen resevwa yon kopi *Sistèm Notifikasyon Peman NC ITP la*. Yo te eksplike mwen notifikasyon ki gen rapò ak faktirasyon benefis asirans prive ak piblik yo, epi mwen konprann yo.       ***(inisyal)*** Mwen konprann ke aktivite evalyasyon, egzaminasyon ak kowòdinasyon sèvis yo ofri gratis pou tout fanmi yo, kèlkeswa konsantman yo pou bòdwo benefis asirans prive oswa piblik.  Mwen fè  Mwen pa bay konsantman mwen pou NC ITP a ak founisè sèvis otorize yo voye bòdwo bay asirans prive ak/oswa asirans piblik (Medicaid), ki anrejistre pou pitit mwen an, pou Evalyasyon Elijibilite a ak/oswa Evalyasyon Timoun nan *(ak aktivite kowòdinasyon sèvis ki gen rapò ak sa, jan sa aplikab, anvan devlopman inisyal IFSP a)*. Mwen otorize divilgasyon enfòmasyon medikal oswa klinik ki nesesè pou trete reklamasyon asirans lan. Si pitit mwen an gen asirans prive ak Medicaid, mwen konprann règleman Medicaid la se pou yo voye yon bòdwo bay asirans prive a anvan yo ka jwenn benefis Medicaid yo. | | | | | | | | | | | |
| Siyati Paran an | | | |  | Dat | | | | | | |
| **Avi pou Paran yo sou Dwa Timoun ak Fanmi ak Pwoteksyon Pwosediral:** Yo ba ou yon kopi dokiman ***Avi sou Dwa Timoun ak Fanmi Pwogram pou Tibebe ak Timoun Piti nan Karolin di Nò a****,* epi yo revize epi eksplike dwa ak garanti pwosedi ki enpòtan yo kòm yon akonpayman ak tout fòm avi ekri anvan yo. Enfòmasyon sa a gen ladan tout garanti pwosediral ki disponib yo, tankou yon deskripsyon medyasyon, pwosesis legal ak pwosedi pou plent kont leta ansanm ak delè pou pwosedi sa yo. | | | |  | **For CDSA Use** (check and complete all that apply): | | | | | | |
|  | | | |  |  | Notice mailed on | |  | | | |
|  | | | |  |  | Notice hand-delivered on | | | |  | |
|  | | | |  |  | Parent agreed on | | |  | | |
|  | | | |  |  | to have the proposed action(s) occur sooner and not wait the ten (10) day prior notice time. | | | | | |