|  |
| --- |
|  |

***برنامه نوزادان - اطفال نوپای کارولینای شمالی***

***اطلاعیه کتبی قبلی***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام طفل: | | | | Child's Name | | تاریخ تولد: | | | | | DOB |  | | | | | |
| تاریخ اطلاعیه: | | | | Date of Notice | |  | | | | | | | | | | | |
| محترم/محترمه | | Name of Parent or Guardian(s)، | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **قبل از اینکه برنامه نوزادان - اطفال نوپای کارولینای شمالی (NC ITP) پیشنهاد یا رد، یا شروع یا تغییر ارائه خدمات مداخله زودهنگام برای طفل و خانواده طفل شما را بدهد، باید به والدین اطلاع کتبی قبلی داده شود. اطلاعیه کتبی قبلی باید ده (10) روز تقویمی قبل از اقدام به والدین ارائه شود، مگر اینکه والدین موافقت کنند که اقدام می تواند زودتر از ده (10) روز تقویمی انجام شود.** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **اقدام (اقدامات) که پیشنهاد یا رد می شود:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | طفل شما واجد شرایط NC ITP است | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | طفل شما واجد شرایط NC ITP نیست | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | طفل شما قبل از سه سالگی از NC ITP خارج خواهد شد. تمام خدماتی که در IFSP ذکر شده است، پایان خواهد یافت. | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | دیگر *(شرح اقدام فقط در صورتی لازم است که گزینه “دیگر” انتخاب شده باشد)* | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| اقدام (اقدامات) که پیشنهاد یا رد میشود:Action Being proposed or refused | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **دلایل پیشنهاد یا رد اقدام (اقدامات)** فوق، شامل شرح معلومات استفاده شده برای این تصمیم گیری (مثلاً معلومات مصاحبه با والدین، طرزالعمل های ارزیابی/سنجش، گزارش‌ها، سوابق) Reason for above action | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اگر در مورد معلومات فوق کدام سوال دارید، لطفاً با من تماس بگیرید. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| نام EISC : | | | EISC Name | | شماره تیلفون: | | | | EISC Phone Number | | | | | |  | | |
| *نام* CDSA: | | | Name of CDSA | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | |  | |
| **اطلاعیه والدین در مورد حقوق طفل و خانواده و ضمانت‌های رویه‌ای:** یک کاپی از سند ***اطلاعیه حقوق طفل و خانواده برنامه نوزادان - اطفال نوپای کارولینای شمالی*** به شما داده شد و حقوق مربوطه و ضمانت های رویه ای به عنوان ضمیمه تمام فورم‌های اطلاعیه کتبی قبلی بررسی و توضیح داده شده‌اند. این معلومات شامل تمام ضمانت‌های رویه‌ای موجود، از جمله شرحی از رویه‌های میانجیگری، دادرسی عادلانه و شکایت ایالتی و جدول زمانی این رویه‌ها است. | | | | | | |  | **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. | | | | | |  | |