|  |
| --- |
|       |

*North Carolina Infant-Toddler Program*

*Avi ki ekri alavans*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Non Timoun nan: | Child's Name | Dat Nesans: | DOB |  |
| Dat Avi a: | Date of Notification |   |
| Chè | Parent or Guardian Name, |  |
|  |
| **Yo dwe bay paran yo yon avi alekri dabò anvan Pwogram NC Infant-Toddler (NC ITP) la pwopoze, oswa refize, pou kòmanse oswa chanje idantifikasyon, evalyasyon, oswa plasman pitit ou a, oswa dispozisyon sèvis entèvansyon bonè pou pitit ou a ak fanmi pitit ou a. Yo dwe bay paran yo yon avi alekri alavans dis (10) jou kalandriye anvan yo pran aksyon an, sof si paran an dakò aksyon an ka pran plas pi bonè pase dis (10) jou kalandriye.** |
| **Aksyon(yo) ki pwopoze oswa refize:** |
| **[ ]**  | Pitit ou a kalifye pou NC ITP a |  |  |
| **[ ]**  | Pitit ou a pa kalifye pou NC ITP a |  |
| **[ ]**  | Pitit ou a ap soti nan NC ITP a anvan li gen twa zan. Tout sèvis ki nan lis sou IFSP a ap fini. |  |
| **[ ]**  | Lòt *(deskripsyon aksyon an sèlman obligatwa si ''Lòt'' tcheke)* |  |
| Aksyon yo pwopoze oswa yo refize: Action being proposed or declined |
| **Rezon ki fè yo pwopoze oswa refize aksyon ki anwo yo**, ki gen ladan yon deskripsyon enfòmasyon yo te itilize pou pran desizyon sa a (pa egzanp, enfòmasyon sou entèvyou ak paran yo, pwosedi evalyasyon/espesyalizasyon, rapò, dosye) Reason for action above  |
| Tanpri kontakte m si ou gen nenpòt kesyon sou enfòmasyon ki anwo yo.  |
| Non EISC:  | EISC Name | Nimewo Telefòn:  | EISC Phone Number |  |
| CDSA Non:  | CDSA Name |  |  |
|  |  |  |  |
| **Avi pou Paran yo sou Dwa Timoun ak Fanmi ak Pwoteksyon Pwosediral:** Yo ba ou yon kopi dokiman ***Avi sou Dwa Timoun ak Fanmi North Carolina Infant-Toddler Program*** 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, tankouyon deskripsyon medyasyon, pwosesis legal ak pwosedi pou plent kont leta ansanm akdelè 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. |  |