

# رد یک یا چند خدمات مداخله زودهنگام

هدف: مستند کردن تصمیمات ولی/والدین برای رد یک یا چند خدمات مداخله زودهنگام توصیه شده توسط

نام کودک	تاریخ تولد	هماهنگ کننده منابع خانوادگی
----------	------------	-----------------------------

تیم IFSP

اعلام رد کردن

یک یا چند خدمات مداخله زودهنگام توصیه شده توسط تیم IFSP

اینجانب می دانم که فرزند من واجد شرایط دریافت تمام خدمات ذکر شده در طرح خدمات خانواده مستقل (IFSP) است که در تاریخ \_\_\_\_\_ (تاریخ) تهیه شده است. با این وجود، من تمایل ندارم فرزند یا خانواده ام خدمات زیر را دریافت کند:

_____	_____
_____	_____

من به طور کامل از ماهیت خدماتی که به فرزند و خانواده ام پیشنهاد شده است آگاه بوده و می دانم که باید برای دریافت این خدمت/خدمات رضایت نامه کتبی ارائه دهم. اینجانب تصمیم گرفته ام که در حال حاضر خدمت/خدمات فوق از برنامه ESIT را دریافت نکنم. اینجانب می دانم که می توانم نظرم را تغییر داده و در این صورت با هماهنگ کننده منابع خانوادگی خود تماس خواهم گرفت. اینجانب همچنین درک می کنم که رد کردن این خدمت/خدمات هیچگونه خدمات مداخله ای اولیه دیگری که فرزند یا خانواده من از طریق برنامه ESIT دریافت می کند را به خطر نمی اندازد.

نام چاپی ولی

امضای ولی والدین

نام چاپی FRC's

امضاء هماهنگ کننده منابع خانوادگی

تاریخ

تاریخ