



Aviso de intención con respecto a la intervención temprana

Fecha: _____

Estimado/a _____

A través de la presente, le notificamos que se ha _____ propuesto o _____ rechazado la siguiente acción para su hijo/a: _____.

A continuación se detallan la/s acción/es y su/s razón/es:

Servicio de intervención temprana tal como se encuentra actualmente en ISFP:

Servicio de intervención temprana	Fecha de inicio	Fecha de fin	Frecuencia	Duración	Intensidad	Método	Entorno

Cambio en el servicio de intervención temprana propuesto a IFSP:

Servicio de intervención temprana	Fecha de inicio	Fecha de fin	Frecuencia	Duración	Intensidad	Método	Entorno

Si desea hablar sobre la información anteriormente mencionada, contácteme al _____.

Usted tiene derecho a apelar cualquier decisión que se tome en la reunión de IFSP sobre la/s acción/es propuestas o rechazadas que se mencionan anteriormente. Por favor, consulte el formulario adjunto: Derechos de intervención temprana para padres e hijos, donde se le explica su derecho a solicitar una mediación, una audiencia de resolución, el debido proceso o el derecho a presentar una queja.

Atentamente,

Coordinador de servicios de intervención temprana