

Acuerdo de Derechos de Padres

Evento/Razón por el Acuerdo: _____

Nombre del Niño _____ Fecha _____

Si N/A

- Yo/Nosotros participamos en la (s) reunion (es) para discutir, planificar, e implementar servicios de intervención o actividades de revision/trayectoria.
- Yo/Nosotros recibimos información explicando intervención temprana, derechos, y garantías de procedimiento
- Yo/Nosotros entendemos que cuando un niño es elegible, una evaluación debe de ser completada (si una evaluación no está disponible) y una reunion IFSP debe de tener lugar en 45 días desde la fecha del referido al MH/MR del condado.
- Yo/Nosotros entendemos que los padres tienen el derecho de aceptar o declinar cualquier de los servicios y actividades propuestas.
- Yo he sido informado que la información colectada es confidencial (Acto de Privacidad y Derechos Educativos Familiares)

Yo/Nosotros

- Otra reunion para continuar la discusión sobre los asuntos presentados hoy.
- Todas las actividades de revisions y/o trayectoria.
- Todas las actividades y servicios listados en el IFSP.
- Todas las actividades recomendadas y servicios sean retrasados.
- Solamente las actividades y servicios listados en el IFSP a comenzar.

Yo/Nosotros no estamos satisfecho (s) de los servicios y actividades propuestas y pedimos:

- Una discusión con el administrador MH/MR del condado.
- Una sesión de mediación conducida por los Servicios de Mediación de Educación Especial de Pennsylvania (PaSEMS)
- Una audiencia de garantías procesales conducida por la Oficina de Derecho a Educación (REO)

Firma (s) del Padre (s) _____
