|  |  |
| --- | --- |
| *Mpango wa Infant-Toddler wa North Carolina* |       |
| *Kukataa Huduma za Uingiliaji Mapema* |
| **Jina la Mtoto:** |       |  | **Tarehe ya Kuzaliwa:** |       |

(Jaza Seehemu Mwafaka)

|  |
| --- |
|  |
| **Kukataa Uandikishaji katika Mpango wa Infant-Toddler wa North Carolina** |
|  |
| [ ]  | Ninaelewa kuwa mtoto wangu anastahiki Mpango wa Infant-Toddler wa North Carolina na ana haki ya kupata huduma za uingiliaji mapema kama ilivyobainishwa katika Mpango wa Huduma ya Familia Iliyobinafsishwa (IFSP). Ninakataa kuendelea na maendeleo ya IFSP wakati huu. Ninaelewa kuwa ninaweza kufikiria upya uamuzi huu na kwamba mtoto wangu anaweza kurejelewa tena kwa mpango kabla ya maadhimisho ya miaka mitatu tangu kuzaliwa kwake. |
|  |  |
| [ ]  | Nimepokea nakala ya haki zangu chini ya Sehemu C ya IDEA, North Carolina Infant-Toddler Program Notice of Child and Family Rights. Nimeelezewa kuhusu haki hizi na ninazielewa. |
|  |  |  |  |  |
|  |       |  |       |  |
|  | Sahihi ya Mzazi |  | Tarehe |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Kukataa Huduma Zote na Kujiondoa katika Mpango wa Infant-Toddler wa North Carolina** |
|  |
| [ ]  | Ninaelewa kuwa mtoto wangu anastahiki kupokea huduma zote za uingiliaji mapema zilizoorodheshwa kwenye Mpango wa Huduma ya Familia Zilizobinafsishwa (IFSP) ambao ulitayarishwa au kukaguliwa mnamo      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tarehe). Ninakataa mtoto wangu kuendelea kujiandikisha na kupokea huduma kupitia Mpango wa Infant-Toddler wa North Carolina wakati huu. Ninaelewa kuwa ninaweza kufikiria upya uamuzi huu na kwamba mtoto wangu anaweza kurejelewa tena kwa mpango kabla ya maadhimisho ya miaka mitatu tangu kuzaliwa kwake. |
|  |  |  |  |  |
| [ ]  | Nimepokea nakala ya haki zangu chini ya Sehemu C ya IDEA, North Carolina Infant-Toddler Program Notice of Child and Family Rights. Nimeelezewa kuhusu haki hizi na ninazielewa. |
|  |  |  |  |  |
|  |       |  |       |  |
|  | Sahihi ya Mzazi |  | Tarehe |  |
|  |  |  |  |  |  |