|  |
| --- |
|  |

***Chương trình dành cho Trẻ sơ sinh-Trẻ mới biết đi của tiểu bang Bắc Carolina (NC ITP)***

***Thông báo Trước bằng Văn bản***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tên của Trẻ: | | |  | | | | | | | Ngày sinh: | | | |  | |  | | | | |
| Ngày Thông báo: | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Kính gửi | | , | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Phụ huynh phải được cung cấp thông báo trước bằng văn bản trước khi Chương trình dành cho Trẻ sơ sinh-Trẻ mới biết đi NC (NC ITP) đề xuất hoặc từ chối bắt đầu hoặc thay đổi việc xác định danh tính, đánh giá hoặc sắp xếp của con quý vị hoặc cung cấp các dịch vụ can thiệp sớm cho con và gia đình quý vị. Phụ huynh phải được cung cấp Thông báo Trước bằng Văn bản mười (10) ngày trước khi tiến hành, trừ khi phụ huynh đồng ý thực hiện sớm hơn mười (10) ngày theo lịch.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(Các) Hành động Được Đề xuất hoặc Từ chối:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Con quý vị đủ điều kiện tham gia NC ITP | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | Con quý vị không đủ điều kiện tham gia NC ITP | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Con quý vị sẽ bị loại khỏi NC ITP trước ba tuổi. Tất cả dịch vụ được liệt kê trong IFSP sẽ chấm dứt. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Khác *(chỉ bắt buộc mô tả hành động nếu chọn ‘’Khác’)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Hành động Được Đề xuất hoặc Từ chối: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lý do đề xuất hoặc từ chối (các) hành động trên** bao gồm mô tả thông tin được sử dụng để đưa ra quyết định này (ví dụ: thông tin phỏng vấn phụ huynh, các thủ tục đánh giá/thẩm định, báo cáo, hồ sơ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vui lòng liên hệ với tôi nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi nào về thông tin trên. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tên Điều phối viên Dịch vụ Can thiệp Sớm (EISC): | | | | | |  | | | | | | | | Điện thoại: |  | | | |  | |
| Tên Cơ quan Dịch vụ Phát triển Trẻ em (CDSA): | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | |  |
| **Thông báo của Phụ huynh về Quyền Trẻ em và Gia đình và các Biện pháp Bảo vệ theo Thủ tục:** Quý vị được cung cấp một bản sao tài liệu ***Thông báo của Chương trình dành cho Trẻ sơ sinh-Trẻ mới biết đi của tiểu bang Bắc Carolina về Quyền Trẻ em và Gia đình*** và các quyền liên quan cũng như các biện pháp bảo vệ theo thủ tục được xem xét và giải thích đính kèm với tất cả các biểu mẫu thông báo trước bằng văn bản. Thông tin này bao gồm tất cả các biện pháp bảo vệ theo thủ tục sẵn có, bao gồm mô tả hòa giải, thủ tục tố tụng và các thủ tục khiếu nại cấp tiểu bang cũng như thời hạn cho những thủ tục đó. | | | | | | | | | | |  | **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. | | | | | | |  |