## Участники индивидуального семейного плана обслуживания

Имя ребенка: Дата рождения: Дата:

Этот план был разработан Укажите всех участников собрания:

 Представитель субподрядчика Координатор по обслуживанию Дошкольный учитель, если необходимо Другое

 Родитель Представитель школьного округа Другое Другое

 Специалист EI/ECSE Специалист по оценке Другое Другое

Я принимал(а) участие в разработке этого плана и понимаю его содержание. Я даю согласие на услуги ***раннего вмешательства*** по этому плану.

 Подпись родителя Подпись родителя Дата

Я принимал(а) участие в разработке этого плана для оказания моему ребенку ***услуг раннего обучения***.

 Подпись родителя Подпись родителя Дата

Этот план был рассмотрен и/или пересмотрен Укажите всех участников собрания:

 Представитель субподрядчика Координатор по обслуживанию Дошкольный учитель, если необходимо Другое

 Родитель Представитель школьного округа Другое Другое

 Специалист EI/ECSE Специалист по оценке Другое Другое

Я принимал(а) участие в разработке этого плана и понимаю его содержание. Я даю согласие на услуги ***раннего вмешательства*** по этому плану.

 Подпись родителя Подпись родителя Дата

Я принимал(а) участие в разработке этого плана для оказания моему ребенку ***услуг раннего обучения***.

 Подпись родителя Подпись родителя Дата

Этот план был рассмотрен и/или пересмотрен Укажите всех участников собрания:

 Представитель субподрядчика Координатор по обслуживанию Дошкольный учитель, если необходимо Другое

 Родитель Представитель школьного округа Другое Другое

 Специалист EI/ECSE Специалист по оценке Другое Другое

Я принимал(а) участие в разработке этого плана и понимаю его содержание. Я даю согласие на услуги ***раннего вмешательства*** по этому плану.

 Подпись родителя Подпись родителя Дата

Я принимал(а) участие в разработке этого плана для оказания моему ребенку ***услуг раннего обучения***.

 Подпись родителя Подпись родителя Дата