**Kế Hoạch Dịch Vụ Gia Đình Cá Nhân (IFSP)**

| Ngày IFSP |  |
| --- | --- |
| Ngày bắt đầu hội đủ điều kiện |  |
| (Các) ngày duyệt xét |  |
| Ngày duyệt xét hàng năm |  |

Tên đứa trẻ Phái tính Ngày tháng năm sinh Số ID học sinh:

Cha (mẹ)/Người giám hộ Số điện thoại nhà Số điện thoại tại sở làm

Địa chỉ

Điều phối viên dịch vụ Khu học chánh nơi cư ngụ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Các dịch vụ EI/ECSE | Cách thức | Bao lâu một lần? | Địa điểm | Ai sẽ làm việc này? | Ai sẽ chi trả? | Ngày bắt đầu | Ngày kết thúc |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Các dịch vụ khác (không phải là EI/ECSE) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Các dịch vụ **EI** có ở trong môi trường tự nhiên của đứa trẻ không? Nếu không, vui lòng giải thích tại sao không thể có được các dịch vụ EI trong môi trường tự nhiên    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Ghi số giờ một tuần đứa trẻ tham gia chương trình mầm non (nơi giữ trẻ theo nhóm, Head Start, trường mầm non trong cộng đồng v.v.  **xem các định nghĩa trong phần hướng dẫn về IFSP)**:  Ghi số giờ **trong một tuần** các dịch vụ ECSE **sẽ được cung cấp với các bạn bè đồng trang lứa trong chương trình mầm non:**  Ghi số giờ **trong một tuần** các dịch vụ ECSE **sẽ không được cung cấp với các bạn bè đồng trang lứa trong chương trình mầm non:**  Nếu các dịch vụ ECSE **sẽ không** được cung cấp với các bạn bè đồng trang lứa trong chương trình mầm non, hãy giải thích (các) lý do vì sao lại không cung cấp các dịch vụ với bạn bè đồng trang lứa: | |
| Phụ huynh sẽ được thông báo về tiến trình đạt các mục tiêu hàng năm của đứa trẻ. Lịch trình duyệt xét:  🞎 Duyệt xét sáu tháng 🞎 Duyệt xét hàng năm (Đối với EI, đánh dấu các ô Sáu Tháng **và** Duyệt Xét Hàng Năm)  🞎 Lịch trình duyệt xét khác:  Tình hình thực hiện mục tiêu sẽ được báo cáo cho phụ huynh như thế nào? | |

**Phụ huynh hoặc bất kỳ thành viên nào khác trong IFSP có thể yêu cầu một buổi họp IFSP vào bất cứ lúc nào, bất kể buổi họp IFSP gần đây nhất là vào khi nào.**

**Các Dịch Vụ, tiếp theo**

Tên đứa trẻ: Ngày tháng năm sinh: Ngày:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Các dịch vụ EI/ECSE | Cách thức | Bao lâu một lần? | Địa điểm | Ai sẽ làm việc này? | Ai sẽ chi trả? | Ngày bắt đầu | Ngày kết thúc |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Các dịch vụ khác (không phải là EI/ECSE) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Phụ huynh hoặc bất kỳ thành viên nào khác trong IFSP có thể yêu cầu một buổi họp IFSP vào bất cứ lúc nào, bất kể buổi họp IFSP gần đây nhất là vào khi nào.**