Nombre del niño: Fecha de nacimiento:

Fecha en que se determina la asignación:

Basado en el IFSP con fecha:

Decisión de asignación

Describa las opciones de asignación consideradas:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opciones de asignación****consideradas** | **Beneficios** | **Efectos dañinos posibles sobre el niño y/o los servicios a brindarse** | **Modificaciones,****auxiliares o servicios** | **Dé la razón de por qué la opción fue****seleccionada o rechazada** |
|  |  |  |  |  Seleccionada Rechazada |
|  |  |  |  |  Seleccionada Rechazada |
|  |  |  |  |  Seleccionada Rechazada |

La asignación se basa en el IFSP y en los siguientes informes de evaluación:

 Adjunto Listado anteriormente en la página Listado a continuación:

Miembros del equipo que determinan la asignación (nombre y título):

 Persona con conocimiento del niño Persona con conocimiento sobre los datos de la evaluación Persona con conocimiento sobre las opciones de asignación Padre