

ప్రారంభ అభ్యాసన విభాగం

శిశువులు మరియు పసిబిడ్డల కొరకు వాషింగ్టన్ ప్రారంభ మద్దతు (ESIT) కార్యక్రమం

వ్యక్తిగత కుటుంబ సేవ ప్రణాళిక (IFSP) షెడ్యూల్ యొక్క నిర్ధారణ

ఉద్దేశ్యం: ప్రాథమిక IFSP సమావేశం కొరకు వ్రాత పూర్వక నోటీసు, ప్రతి IFSP సమీక్ష మరియు తల్లిదండ్రుల (లు) మరియు ఇతర IFSP బృంద

సభ్యులకు వార్షిక IFSP సమావేశానికి వారి భాగస్వామ్యాన్ని సులభతరం చేసేందుకు

| | | |
|-------------------|--------------|--------------------------|
| శిశువులు పేరు | పుట్టిన తేదీ | కుటుంబ నరుల అనుసంధానకర్త |
| తల్లిదండ్రుల పేరు | | తేదీ |

ప్రియమైన

ఇంతకు ముందు మీ శిశువు కొరకు చర్చించిన IFSP బృందం సమావేశం / రివ్యూ షెడ్యూల్ ను నేను నిర్ధారించాలనుకుంటున్నాను. IFSP బృందం సమావేశం/సమీక్ష మీ కుటుంబం యొక్క సౌలభ్యతను బట్టి షెడ్యూల్ చెయ్యబడింది మరియు అవసరమైతే మళ్ళీ షెడ్యూల్ చేయవచ్చు. IFSP బృందం సమావేశం / సమీక్ష షెడ్యూల్ చెయ్యబడింది:

తేదీ

సమయం

ప్రదేశం

సమావేశం యొక్క పద్ధతి ఇలా ఉంటుంది

- ప్రారంభ వ్యక్తిగత కుటుంబ సేవ ప్రణాళిక (IFSP)
- వార్షిక వ్యక్తిగత కుటుంబ సేవ ప్రణాళిక (IFSP)ను అభివృద్ధి చేయడానికి సమావేశం
- సమావేశం వ్యక్తిగతీకరించిన కుటుంబ సర్వీస్ ప్రణాళిక (IFSP) సవరించడానికి లేక సమీక్షించడానికి
- సంక్రమణ యోజన సమావేశం

మేము వివరించిన విధంగా, IFSP బృందం సమావేశం / సమీక్ష యొక్క ఉద్దేశ్యం మీ పిల్లల అభివృద్ధికి సంబంధించిన సమాచారాన్ని చర్చించడం మరియు ఫలితాలను, కుటుంబ ప్రణాళికలను అభివృద్ధి చేయడం, వ్యాహాళు, సేవలు మరియు మీ పిల్లల మరియు కుటుంబ సభ్యుల కోసం బృందంగా తగిన విధంగా నిర్ణయిస్తారు. మీ కుటుంబం యొక్క అవసరాలను తీర్చడానికి ఈ కాలపట్టికను మీరు పొడిగించకపోతే మీ పిల్లవాడు ESIT కు ప్రస్తావించబడిన నాట నుండి 45 క్యాలెండర్ రోజులలోపు IFSP ని పూర్తి చేయాలి. దీని తరువాత, IFSP ప్రతి ఆరునెలలకు ఒకసారి సమీక్షించబడాలి. IFSP ని విశ్లేషించడానికి, అవసరమైతే సవరించాలని వార్షిక సమావేశం / సమీక్ష జరగాలి.

IFSP ని అభివృద్ధి చేసేందుకు ఆహ్వానించబడిన వ్యక్తులకు సమాచారం ఇవ్వబడుతుంది, వారు క్రిందవిధంగా పేర్కొనబడ్డారు. వారు నిజానికి సమావేశంలో / సమీక్షలో ఉండకపోవచ్చు, కానీ వారికి వ్రాతపూర్వక లేదా మౌఖిక సమాచారం అందించబడుతుంది. ఈ సమాచారమంతా సమావేశం/సమీక్షలో మీకు అందించబడుతుంది. సమావేశంలో/సమీక్షలో పాల్గొనడానికి మీరు ఎవరినైనా ఆహ్వానించవచ్చు.

| | |
|---|--------|
| పేరు (వ్యక్తిగత మరియు/లేక ఏర్పాటుచేసిన ఏజెన్సీ) | విభాగం |
| | |
| | |
| | |

దయచేసి పై సమాచారం లేదా షెడ్యూల్ గురించి ఏమైనా ప్రశ్నలు ఉంటే నాకు కాల్ చేయండి. భవదీయులు,

పేరు (లు) / శీర్షిక (లు)

ఫోను నంబరు

ఇమెయిల్ చిరునామా

సీ: IFSP జట్టు సభ్యులు (పైన పేర్కొన్న)

గమనిక: తల్లిదండ్రులు ఈ ఫారమ్ యొక్క కాపీని మెయిల్ ద్వారా/స్వయంగా గాని స్వీకరించారు.

Confirmation of IFSP- Telugu