

**NOTIFICACIÓN PREVIA POR ESCRITO**

Nombre del padre(s): \_\_\_\_\_

Nombre del menor: \_\_\_\_\_

Dirección (Núm., calle) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Usted(es), como padre(s) de un menor que participa en el Programa de Intervención Temprana de Arizona, está(n) protegido(s) bajo la Ley de Educación para la Persona con Discapacidades. Las protecciones se encuentran en el [folleto de AzEIP](#), el cual se proporciona junto con esta notificación. La notificación previa por escrito es una de las protecciones. Esto significa que le(s) avisaremos con anticipación acerca de ciertos cambios que el equipo pueda querer hacer y le da a usted(es) la oportunidad de decir "sí" o "no" a esos cambios. Los siguientes son los cambios que el equipo propone o rechaza y las razones por los cambios.

Propone	Rechaza
---------	---------

Evaluar para determinar la elegibilidad para AzEIP. Tiene el derecho a solicitar una evaluación en cualquier momento durante el proceso de detección	
--	--

Identificar a su niño como elegible para AzEIP	
--	--

Iniciar la provisión de servicios de intervención temprana	
--	--

Cambio en la provisión de servicios de intervención temprana	
--	--

Cambio (ya no tiene es elegible para AzEIP)	
---	--

Otro (especifique): _____	
---------------------------	--

**Descripción de la(s) acción(es):****Razones de la(s) acción(es):**

Se le informó a la familia sobre sus derechos y garantías y se le entregó una descripción por escrito de estos.

Se le informó a la familia sobre sus derechos y garantías, y cuenta con acceso a una descripción por escrito de estos.



La notificación se:      entregó en persona o      envió al      padre/parte responsable

Fecha \_\_\_\_\_

Comuníquese conmigo lo antes posible si tiene alguna pregunta acerca de esta acción o sobre sus garantías procesales.

Nombre: \_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_