

Formulario EI-06

Fecha de hoy

Nombre del niño/a

Fecha de nacimiento
del niño/a

Número de ETID

Consentimiento para la divulgación o el intercambio de información

Usted, el padre o la madre, tiene acceso a cualquiera de las partes del expediente de Intervención temprana de su hijo/a. Un registro de Intervención temprana abarca todos los registros sobre su hijo/a recopilados, conservados o usados de conformidad con la ley federal, Parte C de la Ley de Educación de Personas con Discapacidades (Individuals with Disabilities Education Act, IDEA).

Su información de intervención temprana no se compartirá con ninguna persona o agencia fuera del sistema de intervención temprana sin su permiso, salvo el nombre de su hijo/a, la fecha de nacimiento y su información de contacto, que se comparte con el distrito escolar. Con su consentimiento, la información puede compartirse de manera verbal o por escrito. Usted podrá decidir qué información desea compartir y cuál no. Se compartirá una copia de este formulario con la agencia o persona una vez que usted haya dado el permiso para divulgar o intercambiar información. No se requiere el consentimiento de los padres para determinadas razones limitadas. Consulte el folleto de Derechos de los padres para conocer esos motivos.

Doy mi consentimiento para que el equipo de Intervención Temprana de Ohio divulgue o intercambie lo siguiente con Nombre y/o agencia:

Información de contacto (si está disponible):

La siguiente información sobre mi hijo/a o sobre mí:

Plan de Servicio Familiar Individualizado (IFSP)

Resultados de la determinación de elegibilidad

Notas de casos de Intervención temprana

El registro completo de Intervención temprana

Otro (especifique)

Utilizando los siguientes métodos:

llamada telefónica/mensaje de texto/video

en persona

correo electrónico/fax/carga digital

Registros impresos

El propósito de la divulgación o del intercambio de información es ayudar con:

La determinación de elegibilidad para recibir servicios de intervención temprana de Ohio.

La transición de intervención temprana a programas preescolares u otros programas comunitarios

El desarrollo del IFSP

Los servicios y el progreso del niño/a

Otro (especifique)

Si corresponde, describa las limitaciones en la divulgación o el intercambio de información:

Este consentimiento es válido:

Hasta que mi hijo/a cumpla tres años el

Desde el

hasta el

Mi coordinador o proveedor de servicios de intervención temprana me brindó toda la información relacionada con la divulgación o el intercambio de los registros y me explicó mis derechos como padre/madre, incluido el otorgamiento del consentimiento. Recibí una copia del folleto sobre Derechos de los padres de Intervención Temprana de Ohio (ohioearlyintervention.org/printed-materials). Comprendo que tengo opciones de resolución de conflictos si presento un reclamo acerca de los servicios de intervención temprana. Comprendo y estoy de acuerdo con la divulgación y el intercambio de información de mi hijo/a. Comprendo que, aunque acuerdo el intercambio de información, otras agencias que no son de intervención temprana pueden requerir sus propios formularios para la divulgación de información.

Nombre(s) del padre/la madre

Firma(s) del padre/la madre

Fecha

Si una persona que no sea el coordinador de servicios de intervención temprana completa este formulario, el proveedor de intervención temprana debe enviar una copia al coordinador de los servicios de intervención temprana dentro de los cinco días calendario posteriores a la firma del consentimiento.



**Department of
Children & Youth**

Help Me Grow Early Intervention