

Formulario EI-08

Fecha de hoy

Nombre del niño/a

Fecha de nacimiento
del niño/a

Número de ETID

Consentimiento para derivar al niño/a a la Agencia Educativa Local y al Departamento de Educación y Fuerza de Trabajo de Ohio (Department of Education and Workforce (DEW))

Recientemente, Intervención temprana de Ohio (Ohio Early Intervention, EI) recibió una derivación para su hijo/a. Debido a que Intervención temprana es un programa para niños/as con retrasos del desarrollo y discapacidades desde el momento del nacimiento hasta la edad de tres años, su hijo/a está demasiado cerca de cumplir los tres años para que Intervención temprana pueda determinar su elegibilidad. No obstante, si sospecha que su hijo/a tiene un retraso del desarrollo o una discapacidad, podría ser elegible para recibir servicios de educación especial preescolar según lo determina la Parte B de la Ley de Educación de Personas con Discapacidades (Individuals with Disabilities Education Act, IDEA).

Usted puede contactar a su distrito escolar para solicitar una derivación.

Si prefiere que Intervención temprana se comunique con su distrito escolar para solicitar la derivación, debe proporcionarnos su consentimiento. Cuando tengamos su consentimiento, utilizaremos este formulario para darle su información de contacto, así como el nombre y la fecha de nacimiento de su hijo/a al distrito escolar, que es responsable de la educación de su hijo/a, y al Departamento de Educación y Fuerza de Trabajo de Ohio (Ohio Department of Education and Workforce (ODEW)).

Se me ha brindado información completa y comprendo que mi información de contacto y el nombre de mi hijo/a se compartirán con el distrito escolar local y con el ODEW. Recibí una copia del folleto sobre Derechos de los padres de Intervención Temprana de Ohio (ohioearlyintervention.org/printed-materials) junto con este formulario. Comprendo que tengo opciones de resolución de conflictos si presento un reclamo acerca de los servicios de Intervención temprana. Doy mi consentimiento para que Intervención temprana comparta con el distrito escolar y con el ODEW el nombre y la fecha de nacimiento de mi hijo/a, al igual que mi información de contacto.

Nombre(s) del padre/la madre

Firma(s) del padre/la madre

Fecha

Dirección física del padre/la madre

Dirección de correo electrónico del padre/la madre

Número de teléfono del padre/la madre

Ciudad, estado y código postal del padre/madre

*Una vez que se obtiene la firma del padre/la madre, se debe enviar el formulario firmado por correo electrónico a: EI@childrenandyouth.ohio.gov para garantizar que la derivación esté completa.



**Department of
Children & Youth**

Help Me Grow Early Intervention