

SERVICIOS PARA NIÑOS/FAMILIAS
NOTIFICACIÓN DE LA JUNTA DEL GRUPO DE TRIUNFOS DEL NIÑO

PARA EL PADRE O GUARDIÁN DE _____ FECHA: _____
(Nombre del Niño)

Opciones de Servicios:
 Centro Hogar Provedora (FCCH)

COMPLETADO POR: _____ POSICIÓN: _____ LUGAR: _____

Su petición para una junta de Equipo y Triunfos de Su Niño esta programada. Estaremos discutiendo el desarrollo de su niño le invitamos a dar sus sugerencias en el desarrollo de esta plan.

Se llevará acabo una Junta del Grupo de Estudio del Niño para discutir el Desarrollo de su Niño y hacer un plan para el niño:

FECHA: _____

HORA: _____

LUGAR: _____

Nosotros anticipamos que los siguientes miembros del personal estarán asistiendo y lo animamos a que también usted asista a ésta junta. Por favor de traer cualesquier individuo que usted desea para contribuir a este plan para su niño/a.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Maestro _____ | <input type="checkbox"/> Director del Programa _____ |
| <input type="checkbox"/> Maestra Asistente/Asistente de Maestra _____ | <input type="checkbox"/> Coordinador de Educación _____ |
| <input type="checkbox"/> Trabajador de Salud y Servicios Sociales _____ | <input type="checkbox"/> Patólogo de Habla y Lenguaje _____ |
| <input type="checkbox"/> Coordinador de Salud y Discapacidad _____ | <input type="checkbox"/> Especialista de Proyectos _____ |
| <input type="checkbox"/> Supervisor del Lugar _____ | <input type="checkbox"/> Supervisor de Desarrollo Educativo Infantil _____ |
| <input type="checkbox"/> Coordinador de Participación de Padres y Servicios Sociales _____ | <input type="checkbox"/> Otro _____ |