

拒絕參與 ESIT 計劃

目的：記錄家長拒絕參與 ESIT 計劃之決定。

孩子姓名	出生日期	家庭資源協調員
------	------	---------

拒絕參與 ESIT 計劃之確認

- 本人理解，本人的孩子可能會接受關於認定 ESIT 計劃資格的評估。

-及/或-

- 本人理解，倘本人的孩子有 C 部分的資格，則可為本人的孩子 / 家庭制定個人化家庭服務計劃 (IFSP)。

-及/或-

- 本人的孩子有資格參與 ESIT 計劃，並有權接受個人化家庭服務計劃 (IFSP) 中列出的早期干預服務。本人完全理解所提供服務的性質，除非本人同意，否則本人的孩子和家庭將無法接受 ESIT 計劃的服務。

家長決定之記錄

本人不選擇讓本人的孩子或家庭目前透過 ESIT 計劃接受評估/IFSP/服務。本人理解，本人可能改變主意，並在此情況下聯絡家庭資源協調員。

家長姓名 (正楷)

家長簽名

日期

家庭資源協調員姓名 (正楷)

家庭資源協調員的簽名

日期

本人允許 ESIT 計劃在 _____ 個月內與我聯絡，以檢查本人孩子的進展情況。

家長的姓名首字母