



## Infant & Toddler Connection of Virginia

---

PARA: Familia

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado y Código Postal

RE: Nombre del niño

\_\_\_\_\_  
Número de identificación

---

### Aprobación del padre para llevar a cabo la conferencia de planeación para la transición

Con su aprobación, se llevará a cabo una conferencia de planeación para discutir opciones potenciales de apoyos y servicios a través del sistema escolar u otro programa de la comunidad y establecer un plan para lograr una transición más sencilla para su hijo y familia desde los servicios de intervención temprana hasta la educación especial en la primera infancia u otros servicios de la comunidad. Esta reunión contará con su presencia, la presencia de un representante del sistema de intervención temprana y la presencia de un representante del sistema escolar local u otro programa comunitario al cual su hijo puede hacer la transición.

#### **Descripción**

La conferencia para la transición se llevará a cabo en forma de reunión. Su coordinador del servicio hablará con usted para programar la reunión a una hora que le sea conveniente.

#### **Cronograma**

La conferencia de planeación para la transición debe realizarse en un periodo mínimo de 90 días pero no mayor a 9 meses, antes del tercer cumpleaños de su hijo o antes de la fecha en la que su hijo es elegible para recibir los servicios de educación especial en la primera infancia.

Autorizo \_\_\_\_/No autorizo \_\_\_\_ a Infant & Toddler Connection of Virginia llevar a cabo la actividad descrita anteriormente.

---

Firma del padre o padres

---

Fecha