

家长/监护人同意书

接受流动团队个性化教育计划 (IEP) 服务的儿童

本人特此授权来自_____公立学校的流动团队成员在社区托儿所为本人的孩子
_____ [Child's Name] 提供专业服务。这些服务在本人孩子的个性化教育计划
(IEP) 中有所概述。

本人知晓流动团队成员已通过麻萨诸塞州早期教育和护理部 (EEC) 背景记录检查程序确定为合适
人选，且他们并非受雇于_____ [Name of Child Care Program]。

通过在下方签字，本人确认，根据本人孩子的 IEP，专业服务可能需要流动团队成员在托儿所
EEC 批准的室内/室外空间内与本人的孩子一对一工作，因此在此期间，本人的孩子可能会或可
可能不会在项目工作人员的直接监督下。

(必填)：姓名、签名和日期：

孩子姓名

家长/监护人正楷姓名

家长/监护人签名

日期