

Formulário de Consentimento para Pais/Responsáveis

Criança que Recebe Serviços de IEP de uma Equipe Itinerante

Por meio deste, autorizo os Membros da Equipe Itinerante das Escolas Públicas de _____ a fornecer ao meu filho, _____ [Nome da Criança], serviços especializados em seu programa de cuidados infantis baseado na comunidade. Tais serviços estão descritos no Plano Educacional Individualizado (IEP) do meu filho.

Estou ciente de que os Membros da Equipe Itinerante foram considerados idôneos pelo processo de Verificação de Antecedentes do Departamento de Educação e Cuidados Infantis de Massachusetts (EEC) e não são empregados por _____ [Nome do Programa de Cuidados Infantis].

Ao assinar abaixo, reconheço que, dependendo do IEP do meu filho, os serviços especializados podem exigir que um Membro da Equipe Itinerante trabalhe individualmente com meu filho dentro do espaço interno/externo do programa de cuidados infantis aprovado pelo EEC e que meu filho, portanto, poderá ou não estar sob a supervisão direta dos funcionários do programa durante esse período.

(OBRIGATÓRIO): Nomes, assinatura e data:

Nome da criança

Nome do(a) pai/mãe/responsável

Assinatura do(a) pai/mãe/responsável

Data