

致家长/监护人的通知

流动教育团队服务：家访教育者

来自 _____ [name of Child Care Program] 于 _____

[date] 的致家长/监护人通知：

与 _____ 公立学校合作，家访教育者将为我们项目中的儿童提供增强型教育服务。除了作为个体化教育计划(IEPs)的一部分与我们项目中的特定儿童一起工作外，这些访问教育者还将定期组织小组活动，类似于我们的常规项目工作人员。例如，他们可能会给几名学生讲故事或与他们一起玩游戏。

- 1) 这些家访教育者在我们项目中工作前，将成功通过麻萨诸塞州早期教育和护理部的背景记录检查流程。
- 2) 如果您愿意，您可以选择让您的孩子不参与这些教育者组织的小组活动。如果是这样，请填写下面的部分并尽快交回此表格。如果不是，**则无需采取任何其他行动。**

(可选)：选择退出。 如果您希望您的孩子不参与家访教育者组织的小组活动，请勾选方框，在下方签名/日期，并尽快与您孩子的教育者交谈。

☐ 勾选此框，表示本人选择让本人的孩子不参与流动教育团队工作人员组织的小组活动

孩子姓名

家长/监护人正楷姓名

家长/监护人签名

日期