**AVISO PREVIO POR ESCRITO**
**SEGÚN EARLY STEPS (PASOS TEMPRANOS), PART C DE LA INDIVIDUALS WITH
DISABILITIES ACT (IDEA)**

Estimado/a:       REF.:
 (Padres/tutor legal) (Nombre del menor)

Local Early Steps (Pasos Tempranos Local) está obligada a notificarle por escrito, dentro de un período de tiempo razonable, antes de tomar medidas relacionadas con la elegibilidad de su hijo, los servicios de intervención temprana o la terminación. Esto se llama ***Aviso previo por escrito***. Si usted no está de acuerdo con las medidas indicadas en este aviso, hay maneras informales de compartir sus inquietudes con su equipo y Early Steps. Si las medidas informales no funcionan para satisfacer sus inquietudes o usted cree que hubo una violación de la Part C, puede presentar una queja por escrito y firmada al Coordinador de la Part C de Early Steps State Office a la siguiente dirección:

Part C Coordinator

Florida Department of Health

Children’s Medical Services

Early Steps State Office

4052 Bald Cypress Way, BIN # A06

Tallahassee, FL 32399-1707

Se recomendaron las siguientes medidas:

* Descripción de la medida que Local Early Steps propone o se niega a tomar:

|  |
| --- |
|       |

* Fecha de vigencia de la medida:

|  |
| --- |
|       |

* Los motivos para tomar la medida:

|  |
| --- |
|       |

Se adjunta el *Resumen de los derechos de la familia y salvaguardas procesales en Early Steps*. Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre la medida indicada en este Aviso previo por escrito, comuníquese con su Coordinador de servicios.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (Coordinador de servicios) (Fecha)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (Teléfono) (Correo electrónico)

Si tiene alguna pregunta relacionada con sus derechos y los salvaguardas procesales, comuníquese con su Especialista de recursos familiares o al ***Directorio central al: 1-800-218-0001***.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (Especialista de recursos familiares)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (Teléfono) (Correo electrónico)