



## CONSENTIMIENTO PARA OBTENER INFORMACION

La Parte C de intervención temprana, según la Ley Educativa para Personas con Incapacidades (IDEA) requiere que WV Nacimiento a Tres tenga su consentimiento por escrito e informado antes de intercambiar información alguna personal identificable.

Nombre de la Persona: \_\_\_\_\_

Nombre de la Agencia (si aplica): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Favor de aceptar éste consentimiento para suministrar información confidencial para WV Nacimiento a Tres sobre los servicios y/o tratamiento dado a:

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Propósito de la petición de información:

- asistir en la determinación de la elegibilidad
- asistir en el desarrollo del Plan de Servicios Individualizado de la Familia
- otro: \_\_\_\_\_

Materiales solicitados:

Firma del padre o tutor legal: \_\_\_\_\_

Fecha de la solicitud por escrito: \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento de la autorización: \_\_\_\_\_

Nombre del coordinador(a) de servicios de WV Nacimiento a Tres que solicita la información:

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Facsímil (Fax): \_\_\_\_\_

Testigo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

(Firma)

Este consentimiento es valido por un año, a menos que se especifique lo contrario. Este consentimiento puede ser revocado en cualquier momento por la familia o tutor legal, excepto aquella información que ya haya sido entregada hasta el momento con esta autorización. Todo derecho está protegido según la Ley de Privacidad y Derechos Educativos Familiares (FERPA) y la Ley Educativa de Personas con Incapacidades (IDEA). Una vez que se admitan los informes médicos como parte de informe educativo, dicha información estará protegida por FERPA.