



Notificación de la Reunión de IFSP

Fecha de hoy: _____

Nombre del Niño: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Una reunión para desarrollar el plan de servicio familiar individualizado de su hijo(a) ha sido planeado para (fecha) _____ a la(s) (hora) _____ a.m. or p.m.

La reunión ha sido planeada en (lugar) _____.

Si necesita cancelar su reunión, por favor llame _____ al número _____ . La reunión será reagendada.

_____ Renuncio mi derecho a ser notificado con diez días de anticipación a la junta de IFSP.

Firma del Padre

Firma del asistente de tiny-k