

# SERVICIOS DE INTERVENCIÓN TEMPRANA DE KERN

CENTRO REGIONAL DE KERN - (661) 327-8531 • FAX (661) 327-8676

SELPA DEL DISTRITO ESCOLAR DE LA CIUDAD DE BAKERSFIELD - (661) 631-5850 • FAX (661) 631-3289

CONSORCIO SELPA DEL CONDADO DE KERN - (661) 636-4817 • FAX (661) 636-4810

SELPA DE SIERRA SANDS - (760) 375-3363 • FAX (760) 375-3338

## RESUMEN DE REVISIÓN PERIÓDICA

Nombre del niño:

Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ M / F

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Idioma principal del hogar: \_\_\_\_\_ UCI #: \_\_\_\_\_ Seguro social #: \_\_\_\_\_ S S #: \_\_\_\_\_

### Coordinador de servicio IFSP

Nombre: \_\_\_\_\_ Organización: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Esta forma se usa para reportar el progreso y proveer más información detallada de la enmienda del IFSP.

**Estado actual/Revisión: incluyendo el nivel de progreso hacia los resultados logrados. Fecha del último IFSP:** \_\_\_\_\_

**Comentarios:**

Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Coordinador de servicios: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Coordinador/Administrador del Programa: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL NIÑO \_\_\_\_\_

página \_\_\_\_ de \_\_\_\_