



**NEW JERSEY  
SISTEMA DE INTERVENCIÓN  
TEMPRANA**

**Consentimiento de los Padres para  
Divulgar Información sobre  
Intervención Temprana**

<b>Nombre del niño</b>	
<b>Fecha de nacimiento</b>	
<b>Fecha de envío</b>	

**PROPÓSITO DE LA DIVULGACIÓN DE LOS REGISTROS**

Se solicita el consentimiento de los padres para divulgar información con el fin de planificar y proveer servicios para satisfacer las necesidades del desarrollo de un niño. El Servicio de Intervención Temprana de New Jersey (NJEIS, por sus siglas en inglés) brinda servicios a los niños que tienen retrasos e incapacidades del desarrollo desde el nacimiento hasta los tres años de edad, así como a sus familias; y trabaja en colaboración con otros proveedores comunales para satisfacer plenamente las necesidades de este niño y familia. Este Consentimiento para Divulgar Información sobre Intervención Temprana está sujeto a las provisiones de la Ley de Derechos de la Familia sobre la Educación y Privacidad (FERPA, por sus siglas en inglés). Este formulario de divulgación será parte del expediente de este niño, mantenido en el Sistema Regional de Punto de Entrada (SPOE, por sus siglas en inglés) o en la Unidad de Coordinación del Servicio del condado donde reside el niño. El NJEIS está únicamente autorizado a divulgar registros elaborados por el NJEIS a una tercera Parte (3<sup>a</sup>).

Doy mi consentimiento expreso para la divulgación de información sobre mi hijo mencionado arriba, como sigue:

<b>Este consentimiento es otorgado a la siguiente agencia/persona del NJEIS:</b>	Teléfono (#)
--	--------------

Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
-----------	--------	--------	---------------

<b>Proveer información a:</b>	Teléfono (#)
-------------------------------	--------------

Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
-----------	--------	--------	---------------

**Información solicitada será divulgada (marque sólo una)**     **por escrito**     **oral**     **ambas**

**INFORMACIÓN SOLICITADA PARA DIVULGACIÓN SE LIMITA A LA INDICADA ABAJO POR ÍTEM**

S	N	
		Información sobre referencia y admisión
		Resumen de determinación de elegibilidad del NJEIS
		Informes sobre evaluación/valoración del desarrollo y protocolos de prueba
		Plan Individualizado de Servicio Familiar (IFSP)
		Notas y resúmenes del profesional del servicio/cuidador
		Otra (por favor, especifique)

**Entiendo que puedo cambiar o negar este consentimiento para divulgar los registros del NJEIS, en cualquier momento, y que esta autorización expira en un año a partir de la fecha de la firma de este consentimiento.**

Nombre del Padre/Tutor (en letras de imprenta)	Firma del Padre/Tutor	Fecha
Nombre del Intérprete	Firma del Intérprete	Fecha