

Resumen de la Conferencia de Transición

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN SOBRE LA COORDINACIÓN DE LOS NIÑOS Y LOS SERVICIOS

Nombre y Apellido del Niño:	FN:	Fecha de la Conferencia:
¿La fecha de la conferencia es al menos 90 días antes de que el niño cumpla tres años? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
Nombre del Coordinador de Servicios:	Teléfono del Coordinador de Servicios:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE BRIDGES:

SECCIÓN 2: RESUMEN DE LA CONFERENCIA DE TRANSICIÓN

--

SECCIÓN 3: APOYOS Y SERVICIOS DE TRANSICIÓN

Pasos que deben darse para apoyar la transición del niño y la familia:	Persona(s) que necesita(n) estar involucrada(s):	Fecha límite para la terminación:

SECCIÓN 4: FIRMAS DE LOS PARTICIPANTES EN LA CONFERENCIA DE TRANSICIÓN (Códigos de métodos: A=Asistido, P=Teléfono)

Firma y nombre		Función/Agencia	Método		Fecha
			A	P	
<i>Firma</i>	<i>Nombre</i>	Padre			
<i>Firma</i>	<i>Nombre</i>	Padre			
<i>Firma</i>	<i>Nombre</i>	Coordinador de Servicios			
<i>Firma</i>	<i>Nombre</i>	Representante de la LEA			
<i>Firma</i>	<i>Nombre</i>	Cuidado y Educación Temprana			
<i>Firma</i>	<i>Nombre</i>	Otros			
<i>Firma</i>	<i>Nombre</i>	Otros			