**Имя ребенка: Дата рождения:**

**Дата принятия решения о направлении:**

**на основании IFSP от:**

Решение о направлении на предоставление услуг

Опишите рассмотренные варианты направления на предоставление услуг:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Рассмотренные варианты****направления** | **Преимущества** | **Возможные негативные последствия для ребенка и предоставляемых услуг** | **Изменения,****помощь или услуги** | **Укажите причину, почему вариант****выбран или отклонен** |
|  |  |  |  |  Выбран Отклонен |
|  |  |  |  |  Выбран Отклонен |
|  |  |  |  |  Выбран Отклонен |

Направление основано на плане IFSP и следующих отчетах об оценке:

 Прилагается Указан ранее на стр. Указан ниже

Участник группы, принявший решение о направлении на предоставление услуг (имя и должность):

 Лицо, хорошо знакомое с ребенком Лицо, знакомое с данными оценки Лицо, осведомленное о вариантах направления Родитель