

**Contate o EIPLP ou envie o formulário eletronicamente**

**Ligação gratuita: 1-877-353-4757**

**E-mail:** mailto:eiplp@live.com

**Acesse** [www.eiplp.org](file:///G%3A%5CForms%5Cwww.eiplp.org)

**Favor devolver o formulário assinado para: Liz Cox**

liz.cox@eohhs-sfed.state.ma.us

liz.cox@eohhs-sfed.state.ma.us Toll-free: 1-877-353-4757

Email: eiplp@yahoo.com

Visit www.eiplp.org

 ntact the Early Intervention Parent Leadership Project:ll-free: 1-877-353-4757

Email: eiplp@yahoo.com

Visit www.eiplp.org

**Formulário de Liberação de Informações do Projeto de Liderança dos Pais da Intervenção Precoce**

Concedo através deste minha permissão para que o Programa de Intervenção Precoce libere

minhas informações de contato para o Projeto de Liderança dos Pais da Intervenção Precoce,

financiado pelo Massachusetts Department of Public Health (Departamento de Saúde Pública

de Massachusetts), para que sejam adicionadas à sua lista de correspondência a fim de que eu

possa receber o informativo The Parent Perspective Newsletter (Informativo da Perspectiva dos

Pais) e outras comunicações periódicas sobre workshops, reuniões e oportunidades de

envolvimento das famílias. Se eu decidir compartilhar meu endereço de e-mail, compreendo

que receberei todas as informações eletronicamente. A lista de correspondência é confidencial

e as informações não serão compartilhadas com nenhuma outra organização.

Assinatura do pai, mãe ou responsável

Nome do pai, mãe ou responsável (letra de forma) Nome do Programa de EI

 (Intervenção Precoce)

Email

Endereço

Cidade, Estado, Código postal

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone Data