

**Contacte al Proyecto de Intervención Temprana de Liderazgo para Padres (EIPLP, por sus siglas en inglés) o envíe el formulario de**

**manera electrónica**

**Sin cargo: 1-877-353-4757**

**Correo electrónico:** mailto:eiplp@live.com

**Visite** [www.eiplp.org](http://www.eiplp.org)

**Por favor, envíe el formulario firmado a: 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

**Formulario de Autorización del Proyecto de Liderazgo de los Padres**

**de Intervención Temprana**

Por el presente autorizo al Programa de Intervención Temprana a entregar mi información de

contacto al Proyecto de Liderazgo de los Padres de Intervención Temprana, financiado por el

Departamento de Salud Pública de Massachusetts, para que se incorpore a la lista de correo a

los fines de recibir la revista The Parent Perspective Newsletter y otras informaciones

periódicas relativas a talleres, encuentros y oportunidades para acercar a las familias. Si decido

compartir mi dirección de correo electrónico, entiendo que recibiré toda la información por

medios electrónicos. La lista de correo es **confidencial** y la información no se compartirá con

otras organizaciones.

Firma de los Padres/Tutor

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

Aclaración de la firma Nombre del Programa de Intervención Temprana

Correo Electrónico

Domicilio

Ciudad, Estado, Código Postal

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

Número telefónico Fecha