

Refusal of Referral

Refusal Form

CHILD INFORMATION

Child's Name

Date of Birth:

Parent or Guardian Name:

REFUSAL

- ☒ I acknowledge that the 123 Child Development Center utilizes the Ages & Stages Questionnaire as a developmental screening tool for young children. Based on the results, if a child's score falls within the at-risk zone (indicated by the dark shaded area), it may indicate potential concerns regarding their development, warranting further assessment or intervention.

I have been informed by the 123 Child Development Center that a referral to schedule an appointment with a specialist for evaluation has been offered but subsequently declined for the following reason:

At this time, I do not believe that referral is necessary. However, I will promptly inform my child's pediatrician or childcare center should my decision change.

I hereby release the 123 Child Development Center from any liability related to the consequences arising from my refusal of the referral.

By signing below, I confirm that I have read, understood, and agree to the procedure as outlined above.

Signature of Parent or Guardian

Director or Administrator Signature:

Denegación de Referencia

Formulario de negación

DATOS DEL NIÑO

Nombre del niño:

Fecha de nacimiento:

Nombre del padre o tutor:

NEGATIVA

- Reconozco que 123 Child Development Center emplea el Cuestionario de Edades y Etapas (ASQ por sus siglas en inglés: Ages & Stages Questionnaire) como instrumento de evaluación del desarrollo en niños pequeños. De acuerdo con los resultados, si la puntuación de un niño se sitúa en la zona de riesgo (señalada por el área sombreada), esto podría señalar posibles dificultades en su desarrollo, lo que justifica una evaluación o intervención adicional.

123 Child Development Center me ha comunicado que me han ofrecido una referencia para agendar una cita con un especialista para una evaluación, pero la he rechazado por la siguiente razón:

En este momento, no considero que la referencia sea necesaria. No obstante, informaré de inmediato al pediatra o a la guardería de mi hijo si cambio de opinión.

Por la presente, eximo a 123 Child Development Center de cualquier responsabilidad derivada de las consecuencias que puedan surgir de mi negativa a la referencia.

Al firmar a continuación, confirmo que he leído, comprendido y acepto el procedimiento descrito anteriormente.

Firma del progenitor o tutor

Firma del Director o Administrador: