



Infant & Toddler  
Connection of Virginia

دایرکتوری مرکزی: 1 (800) 234-1448  
خط تلفن مخصوص کر و لال ها 1(804) 771-5877

مرکز ارتباط کودکان و اطفال [سیستم محلی]

[آدرس]

[آدرس]

[شهر]، [ورجینیا] [کد پستی]

[تلفن (000) (000) 0000]

[تاریخ]

[نام والد(ین) مادری/پدر خوانده و مادر خوانده]

[آدرس]

[شهر/ایالت/کد پستی]

[والد(ین) مادری/پدر خوانده و مادر خوانده] محترم:

بر اساس قوانین ویرجینیا، ما موظفیم اطلاعیه ای مکتوب در اختیار شما قرار دهیم مبنی بر اینکه والدین حضانتی (foster parent) کودک در تصمیم گیری درباره تشخیص مداخله اولیه، تعیین صلاحیت، ارزیابی، واگذاری سرپرستی و تایید خدمات مداخله اولیه به عنوان "والدین" کودک محسوب خواهند شد. قانون این اجازه را به ما داده است که بر مبنای اقدامات و تصمیمات والدین حضانتی عمل کنیم، مشروط به اینکه نحوه سرپرستی شما از کودک به صورت والد وی باشد. چنانچه مایلید در رابطه با این موضوع یا هر مسئله دیگری که به مداخله اولیه مربوط می شود، به عنوان والد کودک عمل کنید، \_\_\_\_\_، لطفا خود (یا فردی از طرف شما) از طریق تلفن، ایمیل یا پست عادی بل من تماس بگیرید:

نام: \_\_\_\_\_

تلفن: \_\_\_\_\_

ایمیل: \_\_\_\_\_

پست عادی: \_\_\_\_\_

جلسه بعدی طرح خدمات خانوادگی انفرادی جهت دریافت خدمات مداخله اولیه فرزند شما در تاریخ دقیق یا تقریبی زیر خواهد بود: \_\_\_\_\_ (تاریخ)

چنانچه آدرسی که جهت برقراری ارتباط با شما استفاده کرده ایم، آدرس فعلی شما نیست یا چنانچه آدرس بهتری برای تماس با شما در آینده وجود دارد، لطفاً من را در جریان قرار دهید.

با احترام،

[نام و عنوان]

رونوشت: [نام مددکار اجتماعی]

#### تایید دریافت اطلاعیه

تاریخ ارسال \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ توسط: \_\_\_\_\_ (امضا)

پست درجه یک  تحویل دستی  سایر موارد