|  |  |
| --- | --- |
| ***برنامه نوزادان - اطفال نوپای کارولینای شمالی*** |  |
| ***نامه بزرگ شدن طفل از سن معین***   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Date | | | | | | | | Parent or Guardian Name(s)گرامی | | | | | | | | Address | | | | | | | | City, State Zip Code | | | | | | | | این نامه در رابطه به طفل شما، Child's Name & DOB، می باشد که در برنامه نوزدان - طفل نوپا در اداره خدمات رشدی اطفال (CDSA) در CDSA Name ثبت نام کرده است. Child's Name در 30 روز دیگر سه ساله خواهد شد. طفل شما فعلاً از طریق CDSA خدمات دریافت میکند و یکی از این خدمات برای کمک به Child's Nameدر نتایج IFSP وی، به خانواده شما تجهیزات تکنالوژی کمکی (AT) (که در ذیل ذکر شده است) قرض میدهد. | | | | | | | | تجهیزات AT که قرض داده شده است: | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | این نامه به حیث یک یادآوری ارسال میشود که تمام تجهیزات قرض داده شده توسط AT باید قبل از سه سالگی طفل تان به هماهنگ کننده خدمات طفل تان، EISC's Name، در CDSA Name بازگردانده شود. لطفاً تمام تجهیزات را الی Date برگردانید. اگر توانایی پس تسلیم کردن تجهیزات را ندارید، لطفاً برای هماهنگی جهت تحویل گرفتن، با هماهنگ کننده خدمات تان **یا** برنامه قرض دادن AT با شماره (828) 438-6502‎ تماس بگیرید. اگر باور دارید که طفل تان پس از سه سالگی و پس از اینکه دیگر در برنامه نوزادان - اطفال نوپای کارولینای شمالی ثبت نیست، هنوز به تجهیزات نیاز دارد، لطفاً با هماهنگ کننده خدمات تان تماس بگیرید تا معلومات مربوط به منابع را در اختیار شما قرار دهد. | | | | | | | | ما صمیمانه امیدواریم که این تجهیزات در استفاده از آن مفید بوده و نیازهای طفل شما را در برنامه مداخله زودهنگام برآورده کرده باشد. اگر شما کدام سوال دارید، لطفاً به ما اطلاع دهید. | | | | | | | | با احترام، | | | | | | | |  | | | | | | | | Kathleen Sigmon | | | | | | | | هماهنگ کننده برنامه | | | | | | | | برنامه تکنالوژی کمکی برای نوزادان و اطفال نوپای کارولینای شمالی | | | | | | | | تیلفون: (828) 438-6502 | | | | | | | | CC: | EISC's Name | | EISC | Name of CDSA | | CDSA | |  | name of AT Contact | | AT Contact | name of CDSA | | CDSA | | |