|  |  |
| --- | --- |
| ***نارتھ کیرولینا انفینٹ-ٹوڈلر پروگرام*** |  |
| ***عمر کی حد پوری ہونے کا خط***   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | date | | | | | | | | پیارے parent or caregiver | | | | | | | | address | | | | | | | | City, NC Zip Code | | | | | | | | یہ خط آپ کے بچے، child's name کے حوالے سے ہے ، جو location of CDSA میں بچوں کی ترقیاتی خدمات کی ایجنسی (CDSA) میں انفینٹ ٹوڈلر پروگرام میں اندراج شدہ ہے۔ child's name 30 دن میں تین سال کا ہو جائے گا۔ آپ کا بچہ فی الحال CDSA کے ذریعے خدمات حاصل کر رہا ہے اور ان خدمات میں سے ایک مدد کے لیے آپ کے خاندانی معاون ٹیکنالوجی (AT) کا سامان (نیچے درج ہے) قرض دے رہا ہے۔ child's name اس کے IFSP نتائج کے ساتھ۔ | | | | | | | | قرض پر AT آلات: | | | | | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | | یہ خط ایک یاد دہانی کے طور پر بھیجا جا رہا ہے کہ تمام AT قرض پر دیے گئے آلات آپ کے بچے کے تین سال کے ہونے سے پہلے آپ کے بچے کے سروس کوآرڈینیٹر، service coordinator's name کو، CDSA name میں واپس کرنے ہیں۔ براہ کرم تمام سامان date تک واپس کریں۔ اگر آپ واپسی کرنے سے قاصر ہیں تو، پک اپ کے انتظامات کرنے کے لیے براہ کرم اپنے سروس کوآرڈینیٹر **یا** AT لون پروگرام سے ‎(828) 438-6502 پر رابطہ کریں۔ اگر آپ کو یقین ہے کہ آپ کے بچے کے تین سال کے ہونے کے بعد بھی آپ کے بچے کو آلات کی ضرورت ہو سکتی ہے اور وہNC Infant Toddler Program کے ساتھ اندراج نہیں کر رہا ہے، تو براہ کرم اپنے سروس کوآرڈینیٹر سے رابطہ کریں جو آپ کو وسائل کی معلومات فراہم کر سکتا ہے۔ | | | | | | | | ہم دل سے امید کرتے ہیں کہ یہ سامان اپنے استعمال میں فائدہ مند ثابت ہوا ہے اور ابتدائی مداخلتی پروگرام میں آپ کے بچے کی ضروریات پوری کی ہیں۔ اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں تو براہ کرم ہمیں بتائیں۔ | | | | | | | | مخلص، | | | | | | | |  | | | | | | | | Kathleen Sigmon | | | | | | | | پروگرام کوآرڈینیٹر | | | | | | | | NC انفینٹ ٹوڈلر معاون ٹیکنالوجی پروگرام | | | | | | | | فون: (828) 438-6502 | | | | | | | | :CC | EISC name | | EISC | name of CDSA | | CDSA | |  | name of AT Contact | | AT Contact | name of CDSA | | CDSA | | |