|  |  |
| --- | --- |
| *ﺑرﻧﺎﻣﺞ ولاية كارولينا الشمالية ﻟﻸطﻔﺎل اﻟرﺿﻊ واﻷطﻔﺎل اﻟﺻﻐﺎر* |  |
| *خطاب الاتصال لدى التكنولوجيا المساعدة*  Date  Name of parent or caregiver  Address  City, State Zip Code  يتعلق هذا الخطاب بـ Child's Name, Child's DOB، الذي تم تسجيله في برنامج الأطفال الرضع والأطفال الصغار لدى CDSA's Name وكالة خدمات تنمية الأطفال (CDSA). إحدى الخدمات المقدمة من خلال CDSA هي إعارة عائلتك معدات التكنولوجيا المساعدة (AT) للمساعدة في تحقيق نتائج خطة الخدمة الأسرية الفردية (IFSP). يجب إرجاع معدات AT التالية إلىCDSA CDSA's Name.  معدات AT المستعارة:   |  |  | | --- | --- | | 1. |  | | 2. |  | | 3. |  | | 4. |  | | 5. |  |   لقد حاول منسق الخدمة الخاص بك الاتصال بك في التواريخ التالية:   |  |  | | --- | --- | | 1. |  | | 2. |  | | 3. |  |   إذا لم تتمكن من إجراء الإرجاع، فيرجى التواصل معCDSA Name CDSA على الرقم التالي 10 Day Date لترتيب استلام معدات AT. إذا كنت تعتقد أن طفلك قد لا يزال بحاجة إلى معدات AT، فيمكن توفير معلومات الموارد.  مع خالص التقدير،  Name, CDSA AT Contact  cc: EISC  Director, CDSA Directors Name, CDSA Name  Katie Sigmon, برنامج إعارة AT | |