|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***نارتھ کیرولینا انفینٹ-ٹوڈلر پروگرام*** | | | | |  |
| ***ابتدائی مداخلت کی سروسز میں کمی*** | | | | | |
| **بچے کا نام:** |  |  | **تاریخ پیدائش:** |  | |

(مکمل قابل اطلاق سیکشن)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **نارتھ کیرولینا انفینٹ ٹوڈلر پروگرام میں اندراج میں کمی** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | میں سمجھتا ہوں کہ میرا بچہ نارتھ کیرولینا انفینٹ-ٹوڈلر پروگرام کے لیے اہل ہے اور اسے ابتدائی مداخلتی سروسز حاصل کرنے کا حق حاصل ہے جیسا کہ انفرادی فیملی سروس پلان (IFSP) میں ذکر کیا گيا ہے۔ میں اس وقت IFSP کی پیشرفت کے ساتھ آگے بڑھنے سے انکار کرتا ہوں ۔ میں سمجھتا ہوں کہ میں اس فیصلے پر دوبارہ غور کر سکتا ہوں اور یہ کہ میرے بچے کو اس کی تیسری سالگرہ سے پہلے پروگرام کا دوبارہ حوالہ دیا جا سکتا ہے۔ | | | | |
|  |  | | | | |
|  | مجھے IDEA، نارتھ کیرولینا انفینٹ-ٹوڈلر پروگرام نوٹس آف چائلڈ اینڈ فیملی رائٹس کے حصہ C کے تحت اپنے حقوق کی ایک کاپی موصول ہوئی ہے۔ میرے حقوق مجھے سمجھائے گئے ہیں اور میں انہیں سمجھتا ہوں۔ | | | | |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  | والدین کے دستخط |  | تاریخ | |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تمام سروسز کو رد کرنا اور نارتھ کیرولینا-انفینٹ ٹوڈلر پروگرام میں اندراج سے باہر نکلنا** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | میں سمجھتا ہوں کہ میرا بچہ انفرادی فیملی سروس پلان (IFSP) میں درج تمام ابتدائی مداخلت کی سروسز حاصل کرنے کا اہل ہے جن پر تیار یا جائزہ لیا گیا تھا۔      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (تاریخ)۔ میں اس وقت اپنے بچے کا اندراج جاری رکھنے اور نارتھ کیرولینا انفینٹ-ٹوڈلر پروگرام کے ذریعے سروسز حاصل کرنے سے انکار کرتا ہوں ۔ میں سمجھتا ہوں کہ میں اس فیصلے پر دوبارہ غور کر سکتا ہوں اور یہ کہ میرے بچے کو اس کی تیسری سالگرہ سے پہلے پروگرام کا دوبارہ حوالہ دیا جا سکتا ہے۔ | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  | |
|  | مجھے IDEA، نارتھ کیرولینا انفینٹ-ٹوڈلر پروگرام نوٹس آف چائلڈ اینڈ فیملی رائٹس کے حصہ C کے تحت اپنے حقوق کی ایک کاپی موصول ہوئی ہے۔ میرے حقوق مجھے سمجھائے گئے ہیں اور میں انہیں سمجھتا ہوں۔ | | | | | | |
|  |  | | |  |  | |  |
|  |  | | |  |  | |  |
|  | والدین کے دستخط | | |  | تاریخ | |  |
|  |  |  |  | | |  |  |