|  |  |
| --- | --- |
| ***نارتھ کیرولینا انفینٹ-ٹوڈلر پروگرام***  |       |

***ثالثی اور/یا انتظامی حسب ضابطہ کارروائی کی سماعت کے ریزولوشن کا معاہدہ***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| بچے کا نام: |       | تاریخ پیدائش: |       |
| شکایت موصول ہونے کی تاریخ: |       |  | شکایت کے حل کے معاہدے پر دستخط کی تاریخ: |       |
| بچوں کی نشوونما سے متعلق سروسز کی ایجنسی کا نام: |       |
| شامل فریقین (فہرست نام اور کردار) |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|  |  |  |
|  |  |  |
| والدین کی شکایت کا خلاصہ       |
|  |  |  |
| معاہدے کی شرائط       |
|  |  |  |
| غیر حل شدہ مسائل       |
|  |  |  |
| نارتھ کیرولینا انفینٹ-ٹوڈلر پروگرام کے لیے سفارشات       |
|  |
| حل کا طریقہ (ان سب پر نشان لگائیں جو لاگو ہوتے ہیں): |
| [ ]  بحث [ ]  ثالثی [ ]  انتظامی حسب ضابطہ کارروائی کی سماعت |
| دستخط: |
|       |  |       |
| *والدین* |  | *بچوں کی نشوونما سے متعلق سروسز کی ایجنسی کا نمائندہ* |
|       |  |       |
| *شیر خوار بچہ پروگرام فراہم کرنے والی ایجنسی/شکایت میں شامل نمائندہ* |  | *ثالث/سماعت افسر (اگر قابل اطلاق ہو)* |
|       |  |       |
| *ابتدائی مداخلت برانچ کا نمائندہ* |  | *دیگر (وضاحت کریں)* |
| **اس معاہدے کی اصل والدین کو دیں اور دیگر تمام متعلقہ فریقوں کو اس کی کاپیاں دیں۔**  |

***نارتھ کیرولینا انفینٹ-ٹوڈلر پروگرام***

***ثالثی اور/یا انتظامی حسب ضابطہ کارروائی کی سماعت کے ریزولوشن کا معاہدہ***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| بچے کا نام: |       | تاریخ پیدائش: |       |
| ریزولوشن نافذ ہونے کی تاریخ: |       |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| معاہدے کے نفاذ کو یقینی بنانے کے لیے فالو اپ فراہم کیا گیا۔       |
|  |  |  |
| معاہدے کے نفاذ کے نتائج       |