|  |  |
| --- | --- |
| ***برنامه نوزادان - اطفال نوپای کارولینای شمالی***  |       |

***توافقنامه حل اختلاف از طریق میانجیگری و/یا پروسه قانونی جلسه استماع اداری***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام طفل: |       | تاریخ تولد: |       |
| تاریخ دریافت شکایت: |       |  | تاریخ امضای توافقنامه حل و فصل شکایات: |       |
| نام اداره خدمات رشد اطفال: |       |
| طرف‌های دخیل (نام و نقش را ذکر کنید) |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|  |  |  |
|  |  |  |
| خلاصه شکایت ولی (پدر/مادر)       |
|  |  |  |
| شرایط توافقنامه       |
|  |  |  |
| مسائل حل نشده       |
|  |  |  |
| *پیشنهادات به برنامه نوزادان - اطفال نوپای کارولینای شمالی*       |
|  |
| روش حل اختلاف (همه موارد مربوطه را علامت بزنید): |
| [ ]  بحث [ ]  میانجیگری (وساطت) [ ]  پروسه قانونی استماع اداری |
| امضاها: |
|       |  |       |
| *ولی (پدر/مادر)* |  | نماینده اداره خدمات رشد اطفال |
|       |  |       |
| *اداره/نماینده ارائه دهنده برنامه نوزادان-اطفال نوپا که در شکایت دخیل بوده است* |  | *میانجی/مسئول استماع (در صورت وجود)* |
|       |  |       |
| *نماینده شعبه مداخله زودهنگام* |  | *دیگر (مشخص سازید)* |
| **اصل این توافق‌نامه را به ولی (پدر/مادر) و کاپی آن را به سایر طرف‌های دخیل تحویل نمائید.**  |

***برنامه نوزادان - اطفال نوپای کارولینای شمالی***

***توافقنامه حل اختلاف از طریق میانجیگری و/یا پروسه قانونی جلسه استماع اداری***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام طفل: |       | تاریخ تولد: |       |
| تاریخ تطبیق حل: |       |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| پیگیری‌های لازم برای تضمین اجرای توافقنامه ارائه شد       |
|  |  |  |
| نتایج تطبیق توافقنامه       |