|  |
| --- |
|  |

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

***پیشگی تحریری نوٹس***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| بچے کا نام: | | | | Child's Name | | تاریخ پیدائش: | | | | DOB | |  | | | | | | |
| نوٹس کی تاریخ: | | | | Date of Notification | |  | | | | | | | | | | | | |
| محترم | | Parent or Guardian Names، | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NC Infant-Toddler Program (NC ITP)آپ کے بچے کی شناخت، تشخیص، یا جگہ کا تعین شروع کرنے یا تبدیل کرنے، یا آپ کے بچے اور آپ کے بچے کے خاندان کے لیے ابتدائی مداخلت کی خدمات کی فراہمی کی تجویز، یا انکار کرنے سے پہلے والدین کو پیشگی تحریری اطلاع فراہم کی جانی چاہیے۔ پیشگی تحریری اطلاع والدین کو کسی بھی کارروائی سے کم از کم دس (10) کیلنڈر دن پہلے فراہم کی جانی چاہیے، سوائے اس کے کہ والدین اس بات پر رضامند ہوں کہ کارروائی دس (10) کیلنڈر دن سے پہلے عمل میں لائی جا سکتی ہے۔** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **پیش کی جانے والی یا مسترد کی جانے والی کارروائی(کارروائیاں):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | آپ کا بچہ NC ITP کے لیے اہل ہے۔ | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | آپ کا بچہ NC ITP کے لیے اہل نہیں ہے۔ | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | آپ کا بچہ تین سال کی عمر سے پہلے NC ITP سے خارج کر دیا جائے گا۔ IFSP میں درج تمام سروسز ختم ہو جائیں گی۔ | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | دیگر *(کارروائی کی وضاحت صرف اس صورت میں درکار ہے جب ''دیگر'' کو نشان زد کیا گیا ہو)* | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| کارروائی پیش کی جارہی ہے یا مسترد کی جارہی ہے: Action being proposed or declined | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **مندرجہ بالا کارروائی (کارروائیوں) کو پیش کرنے یا مسترد کرنے کی وجوہات** بشمول اس فیصلے کے لیے استعمال ہونے والی معلومات کی وضاحت (مثال کے طور پر: والدین کے انٹرویو کی معلومات، تشخیصی/جائزہ طریقہ کار، رپورٹس، ریکارڈز) Reason for action above | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| اگر آپ کو اوپر دی گئی معلومات کے بارے میں کوئی سوال ہے تو براہ کرم مجھ سے رابطہ کریں۔ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EISC نام: | | | EISC Name | | فون نمبر: | | | | | | EISC Phone Number | | | | |  | | |
| CDSA نام | | | CDSA Name | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  | |
| **بچوں اور خاندانی حقوق اور دستوری تحفظات کا والدین کا نوٹس:  *نارتھ کیرولینا انفینٹ-ٹوڈلر پروگرام نوٹس آف چائلڈ اینڈ فیملی رائٹس*** دستاویز کی ایک کاپی آپ کو فراہم کی جاتی ہے اور متعلقہ حقوق اور دستوری تحفظات کا جائزہ لیا جاتا ہے اور تمام پیشگی تحریری نوٹس فارمز کے ساتھ ان کی وضاحت کی جاتی ہے۔ اس معلومات میں وہ تمام طریقہ کار کے تحفظات شامل ہیں جو دستیاب ہیں، بشمول ثالثی کی تفصیل، واجب عمل اور ریاستی شکایت کے طریقہ کار اور ان طریقہ کار کے لیے مدتیں  شامل ہیں۔ | | | | | | |  | **For CDSA Use** (check and complete all that apply): | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  |  | Notice mailed on | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | |  |  | Notice hand-delivered on | | | | | |  | |  | |
|  | | | | | | |  |  | Parent agreed on | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | |  |  | to have the proposed action(s) occur sooner and not wait the ten (10) day prior notice time. | | | | | | | |  | |