|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| تاریخ | |  | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| محترم/محترمه | | ، | | | |
|  | | | | | |
| طفل شما،      ، متولد در:     ، | | | | | |
|  | | | | | |
|  | من نتوانستم که برای صحبت کردن با شما در مورد راجع شدن       با شما تماس بگیرم. من سعی می کنم با شما تماس بگیرم اما از شما پاسخی دریافت نکرده‌ام. شماره تیلفونی تان که من دارم عبارت است از:      . ایمیل آدرسی تان که من دارم عبارت است از:      . | | | | |
| **- یا -** | | | | | |
|  | ما در این اواخر در مورد راجع شدن       به برنامه ما صحبت کردیم و شما اظهار داشتید که فعلاً به خدمات علاقمند نیستید. | | | | |
|  | | | | | |
| به همراه این نامه، *اطلاعیه‌ای در مورد حقوق طفل و خانواده* نیز ضمیمه شده است. این اطلاعیه معلوماتی در مورد حقوق شما فراهم می سازد که چگونه       محرمانگی معلومات شخصی قابل شناسایی طفل شما و سوابق جمع‌آوری شده، نگهداری شده یا استفاده شده توسط       را تضمین می کند. معلومات راجع شدن طفل شما در       محرمانه نگه داشته می‌شود. | | | | | |
|  | | | | | |
| در آینده، اگر در مورد رشد طفل تان کدام سؤال یا نگرانی دارید، لطفاً با شماره       تماس بگیرید. | | | | | |
|  | | | | | |
| با احترام، | | | | | |
|  | | | |  |  |
| ،  *هماهنگ کننده خدمات مداخله در دوران طفولیت* | | | |  |  |
| تیلفون: | | | ایمیل: | | |

cc: منبع ارجاع