|  |
| --- |
|       |

***उत्तरी केरोलिना शिशु-बच्चा कार्यक्रम***

|  |  |
| --- | --- |
| तारीख  |       |
|  |
|       |
|       |
|       |
|  |
| माननीय महोदय/महोदया  |      , |
|  |
| आपका बच्चा     , जन्मतिथि:      , हाल ही में.     , द्वारा      द्वारा संदर्भित किया गया था। |
|  |
| [ ]  | मैं       के रेफ़रल के बारे में बात करने के लिए आप तक पहुँचने में असमर्थ रहा हूँ। मैं आप तक पहुँचने की कोशिश कर रहा हूँ लेकिन आपसे कोई प्रतिक्रिया नहीं मिली है। मेरे पास आपके लिए फोन नंबर है     . मेरे पास आपके लिए ईमेल पता      . है |
| **- या -** |
| [ ]  | हमने हाल ही में हमारे कार्यक्रम के लिए       के रेफ़रल के बारे में बात की थी और आपने संकेत दिया था कि इस समय आप सेवाओं में रुचि नहीं रखते हैं |
|  |
| इस पत्र के साथ बाल और परिवार के अधिकारों की अधिसूचना संलग्न है। यह नोटिस आपके अधिकारों के बारे में जानकारी प्रदान करता है कि कैसे      आपके बच्चे की व्यक्तिगत रूप से पहचान योग्य जानकारी की गोपनीयता सुनिश्चित करता है, और      द्वारा एकत्रित, रखरखाव, या उपयोग किए गए रिकॉर्ड।      आपके बच्चे की रेफ़रल जानकारी को       पर गोपनीय रखा जाता है।  |
|  |
| भविष्य में, यदि आपके पास अपने बच्चे के विकास के बारे में कोई प्रश्न या चिंता है, तो कृपया कॉल करें      .  |
|  |
| शुद्धता से |
|      , प्रारंभिक हस्तक्षेप सेवा समन्वयक |  |  |
| फ़ोन:       | ईमेल:       |

सीसी: रेफरल स्रोत