|  |
| --- |
|  |

***ﺑرﻧﺎﻣﺞ وﻻﯾﺔ كارولينا الشمالية ﻟﻸطﻔﺎل اﻟرﺿﻊ واﻷطﻔﺎل اﻟﺻﻐﺎر***

***خطاب تعيين ولي أمر بديل***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| اسم الطفل: | |  | | | | | تاريخ الميلاد: |  |
| التاريخ: |  | | |  | | | | |
| عزيزي/عزيزتي | | |  |  | | | | |
|  | | | | | | | | |
| نشكركم على مشاركتكم كولي أمر بديل في برنامج كارولينا الشمالية للرضع والأطفال الصغار. يؤكد هذا الخطاب تعيينكم في هذا الدور ضمن إطار برنامج كارولينا الشمالية للرضع والأطفال الصغار. بصفتكم ولي أمر بديل، ستمثلون الطفل المذكور أعلاه في جميع الأمور المتعلقة ببرنامج الرضع والأطفال الصغار التي تشمل: | | | | | | | | |
| * تقديم جميع الموافقات اللازمة مثل الموافقة على التقييم أو تقديم الخدمات والتصريح بالإفصاح عن المعلومات؛ * التقييمات والتقديرات، بما في ذلك التواجد والمساهمة حسب الاقتضاء؛ * تطوير وتنفيذ وتوقيع خطة الخدمة العائلية الفردية (بما في ذلك المراجعات والاجتماعات السنوية)؛ * الاستمرار في توفير خدمات التدخل المبكر؛ و * أي حقوق أخرى منصوص عليها في برنامج ولاية كارولينا الشمالية للأطفال الرضع والأطفال الصغار. | | | | | | | | |
| يُعتبر ولي الأمر البديل بمثابة "الوالد" وفقًا لتعريف برنامج الرضع والأطفال الصغار، ويتمتع بجميع الحقوق الممنوحة للآباء وأطفالهم بموجب برنامج ولاية كارولينا الشمالية للأطفال الرضع والأطفال الصغار. سيكون لديكم نفس إمكانية الوصول إلى سجل الطفل والمعلومات المكتوبة الأخرى، تمامًا كما هو الحال بالنسبة لأي والد. يتم تعيين ولي الأمر البديل خصيصًا لحماية حقوق الطفل بموجب برنامج الرضع والأطفال الصغار، ولكنه غير مسؤول قانونيًا عن الإجراءات المتخذة بحسن نية نيابة عن الطفل في حماية هذه الحقوق. لا يتطلب دور ولي الأمر البديل أن تكونوا مسؤولين عن رعاية الطفل أو إعالته أو دعمه المالي. بصفتكم ولي أمر بديل، ليس لديكم صلاحية التصرف نيابة عن الطفل خارج نطاق برنامج الرضع والأطفال الصغار. إذا وافقتم على قبول هذه المسؤولية، يرجى التوقيع وإعادة نسخة واحدة من هذا الخطاب إلى العنوان أدناه. | | | | | | | | |
| مع خالص التقدير، | | | | | | | | **معلومات الاتصال الخاصة بـ CDSA:** | |
| مدير وكالة خدمات التنمية للأطفال (CDSA) أو من ينوب عنه: | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
| (Print or Type Name) | | | | | |  |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
| Signature | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | |  |  | |
| أوافق على قبول هذا الدور كولي أمر بديل. | | | | | | |  | |
|  | | | | |  |  | | |
| توقيع ولي الأمر البديل | | | | |  | التاريخ | | |