|  |  |
| --- | --- |
| ***노스캐롤라이나 영유아 프로그램*** |       |

***대리 학부모 지정서***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 아이의 이름: |       | 생일: |       |
| 날짜: |       |  |
| ~에게 |       |  |
|  |
| 노스캐롤라이나 영유아 프로그램 대리 부모로 참여해 주셔서 감사합니다. 이 편지는 영유아 프로그램에 따라 이 역할에 귀하가 임명되었음을 확인합니다. 대리 부모로서 귀하는 다음과 관련된 모든 영유아 프로그램 문제에서 위에 언급된 자녀를 대표합니다. |
| * 평가 또는 서비스 제공에 대한 동의 및 정보 공개에 대한 승인과 같은 필요한 모든 동의를 제공합니다.
* 적절한 참석 및 기여를 포함한 평가 및 사정,
* 개별화된 가족 서비스 계획의 개발, 구현 및 서명(검토, 연례 회의 포함)
* 조기 개입 서비스의 지속적인 제공 그리고
* NC 영유아 프로그램에 따라 설정된 기타 권리.
 |
| 대리 부모는 영유아 프로그램에서 정의한 부모로 간주되며 영유아 프로그램에 따라 부모와 자녀에게 부여된 모든 권리가 부여됩니다. 귀하는 다른 부모와 마찬가지로 자녀의 기록 및 기타 서면 정보에 접근할 수 있습니다. 대리 부모는 영유아 프로그램에 따라 아동의 권리를 보호하기 위해 특별히 지정되지만 이러한 권리를 보호하기 위해 아동을 대신하여 선의로 취한 조치에 대해 법적 책임은 없습니다. 대리 부모의 역할은 자녀의 보살핌, 유지 또는 재정적 지원에 대한 책임을 귀하에게 요구하지 않습니다. 대리 부모로서 귀하는 영유아 프로그램 외부에서 아동을 대신하여 행동할 권한이 없습니다. 이 책임을 수락하는 데 동의하는 경우 이 서한에 서명하고 한 부를 아래 주소로 보내주십시오. |
| 감사합니다, | **CDSA 연락처 정보 :**      |
| 아동 발달 서비스 기관 (CDSA) 책임자 또는 피지명자: |  |
|       |  |  |
| (Print or Type Name) |  |  |  |
|       |  |  |
| Signature |  |  |
|  |  |  |
| 본인은 대리 부모로서 이 역할을 수락하는 데 동의합니다. |  |
|       |  |       |
| 대리 부모 서명 |  | 날짜 |