

کمٹی برائے پری اسکول خصوصی تعلیم (Committee on Preschool Special Education) کی خدمات کو اطلاع
کی تاریخ: _____

ابتدائی معاونت کے پروگرام (Early Intervention Program) کے ریفرل کی تاریخ: _____

بچے کا نام: _____

آخری: _____ پہلا: _____

بچے کی تاریخ پیدائش: _____ بچے کی عمر (سال-ماہ): _____

والد/والدہ/قانونی سرپرست/سروگیٹ کا نام

آخری: _____ پہلا: _____

فون نمبر: _____

گھر کا پتہ: _____

اسکول کا ضلع: _____ کاؤنٹی: _____

ابتدائی معاونت کے پروگرام کا سروس کوارڈینیٹر (Service Coordinator): _____

فون نمبر: _____ فیکس نمبر: _____

کمٹی برائے پری اسکول خصوصی تعلیم کا چیئر پرسن (Chairperson): _____

فون نمبر: _____ فیکس نمبر: _____

محترم/محترمہ چیئر پرسن،

درج بالا بچہ ممکنہ طور پر پری اسکول کی خصوصی تعلیم کی سروسز کے لیے اہل ہے۔

سروس کوارڈینیٹر: _____ تاریخ: _____

مقامی سوشل سروسز ڈسٹرکٹ کے کمشنر (Commissioner) کی نگہداشت اور تحویل یا تحویل اور سرپرستی میں
موجود بچوں کی ابتدائی معاونت کے لیے سروس کوارڈینیٹر مقامی کمشنر برائے سوشل سروسز (Social Services) یا
نامزد شخص کو بچے کی ممکنہ منتقلی کے بارے میں اطلاع دے گا۔

کیس ورکر کا نام: _____

پتہ: _____

اس اطلاع نامے کی کاپی میل ہونے کی تاریخ: _____