



Parent/Guardian's Name
Street Address
Town, CT Zip

Prezado(a) _____:
_____:

Seu filho(a), _____, foi encaminhado ao sistema Birth to Three por _____ para uma avaliação de seu crescimento e desenvolvimento.

Estamos tentando entrar em contato com você para explicar mais detalhadamente o sistema Birth to Three para que você possa decidir se quer que a criança seja avaliada. Ligue para o número 1-800-505-7000.

Esperamos poder falar com você em breve. Sua ligação para a Birth to Three e a avaliação são fornecidas sem despesas para você e são totalmente confidenciais. Se o seu filho for elegível, todos os suportes fornecidos para sua família também não vão gerar despesas para você e serão totalmente confidenciais.

Se não recebermos uma resposta sua até _____, vamos presumir que você não tem mais interesse em uma avaliação e seu encaminhamento será encerrado. Você pode ser reencaminhado a qualquer momento ligando para o número acima ou acessando nosso site em <http://www.birth23.org>.

Obrigado!

Atenciosamente,

Equipe de admissão do Birth to Three