



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

السيد الفاضل _____،

شكرًا لك على إحالتك مؤخرًا إلى نظام Birth to Three من أجل:

الطفل: _____ تاريخ الميلاد: _____

لقد كنا نحاول التواصل معك لأنه لا توجد لدينا معلومات كافية لمعالجة هذه الإحالة. يُرجى الاتصال بنا على الرقم -1-800-505-7000 لتزويدنا بالمعلومات الكاملة. إذا لم نتلقَ منك ردًا بمعلومات الإحالة الكاملة في غضون أسبوعين من تاريخ هذا الخطاب، فسننهي الإحالة. يُرجى العلم أنه يمكنك إعادة إحالة الطفل في أي وقت إذا كانت لديك مخاوف.

مع خالص الاحترام والتقدير

موظفو جمع المعلومات لدى برنامج Birth to Three