



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

السيد الفاضل _____ :

تمت إحالة طفلك، _____ إلى نظام Birth to Three من قِبَل

لإجراء تقييم لنموه وتطوره.

لقد كنا نحاول التواصل معك لشرح نظام Birth to Three بتفاصيل أكثر؛ حتى يمكنك تحديد ما إذا كنت ترغب في تقييم طفلك أم لا. يُرجى الاتصال بنا على الرقم 1-800-505-7000.

نتطلع إلى تلقي رد منك قريباً. يتم تقديم مكالماتك مع Birth to Three والتقييم بدون أي تكلفة فعلية وهي سرية تماماً. في حال كان طفلك مؤهلاً، تكون جميع وسائل الدعم المُقدَّمة لأسرتك بدون تكلفة فعلية أيضاً وسرية تماماً.

في حال عدم الرد علينا بحلول _____، سنفترض أنك لم تعد مهتماً بالتقييم وسيتم إنهاء إحالتك. يمكن إعادة إحالتك في أي وقت من خلال الاتصال بالرقم أعلاه أو زيارة موقعنا الإلكتروني على الرابط <http://www.birth23.org>.

شكراً لك.

مع خالص الاحترام والتقدير،

موظفو جمع المعلومات لدى برنامج Birth to Three