

बच्चे का नाम: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ जन्म तिथि:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

पालक का नाम: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

पता: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

फोन नंबर:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ईमेल:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**रिकॉर्ड कब नष्ट हो जाएंगे, यह निर्धारित करने वाली अपेक्षित तिथि (निकास तिथि, पात्र न होने पर मूल्यांकन तिथि):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

यह प्रपत्र और पालक अधिकार ब्रोशर इस अधिसूचना की तरह काम करते हैं कि आपके बच्चे का Birth to Three (जन्म से तीन तक) रिकॉर्ड कम से कम छह वर्षों तक रखा जाएगा। आप छह साल की अवधारण अवधि के दौरान आवश्यकतानुसार दस्तावेजों की प्रतियां मांग सकते हैं।

अपनी प्रतियां सुरक्षित स्थान पर रखना महत्वपूर्ण है। जिन कारणों से आपको Birth to Three दस्तावेज़ों की प्रतियों की ज़रूरत पड़ सकती है उनमें शामिल हैं:

* स्कूल-पूर्व पंजीकरण
* पब्लिक स्कूल विशेष शिक्षा सेवाएं
* सामाजिक सुरक्षा दिव्यांगता सेवाएं
* चिकित्सा मुलाकातें

***यह आपकी एकमात्र सूचना है कि ऊपर सूचीबद्ध तारीख से छह वर्ष बाद आपके बच्चे का रिकॉर्ड नष्ट कर दिया जाएगा। कृपया इसे आपके द्वारा प्राप्त किसी भी दस्तावेज़ के साथ रखें।***

कृपया पंक्ति 1 में आद्यक्षर करें।

1. \_\_\_\_\_\_\_\_ मुझे अपने अधिकारों की एक प्रति प्राप्त हुई है और Birth to Three रिकॉर्ड प्रतिधारण नीति के अनुसार मुझे अपने बच्चे के रिकॉर्ड के बारे में सूचित किया गया है।

लागू होने पर ही पंक्ति 2 में आद्यक्षर करें।

1. \_\_\_\_\_\_\_\_ मुझे अपने बच्चे की मूल्यांकन रिपोर्ट या हमारे पूरे रिकॉर्ड की एक प्रति/मूल (अगर कार्यक्रम को अब मूल प्रति की ज़रूरत न हो) प्राप्त हुई है (एक को सर्कल करें)। मैं समझता/समझती हूं कि उपर्युक्त तारीख से कम से कम छह वर्षों तक रिकॉर्ड रखा जाएगा।

मेरा रिकॉर्ड इनके द्वारा रखा जाएगा:

एजेंसी का नाम: संपर्क: :

पता:

फोन नंबर: ईमेल:

अगर ऊपर सूचीबद्ध एजेंसी अब संचालन में न हो और आप छह वर्ष की अवधारण अवधि के दौरान अपने बच्चे के रिकॉर्ड से प्रतियों का अनुरोध करना चाहते हैं, तो कृपया 860-500-4400 पर कनेक्टिकट Birth to Three प्रणाली को कॉल करें या सहायता के लिए [Birth23.org](http://www.birth23.org) पर जाएं।

लागू कार्यक्रमों के लिए (अगर परिवार प्रपत्र भरने से पहले हट जाता है)

तारीख जब प्रपत्र परिवार को मेल कर दिया गया: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

यह प्रपत्र राज्य की नीति के अनुसार है; CGS § 17a-248 क्रम पर और Individuals with Disabilities Education Act (IDEA, दिव्यांगता शिक्षा अधिनियम के तहत व्यक्ति) भाग C संघीय विनियमों की धारा 303.403