

IFSP အစည်းအဝေး အသိပေးချက်



အမည်:

မွေးနေ့ :

ရက်စွဲ:

သို့ \_\_\_\_\_,

ဤစာ၏ရည်ရွယ်ချက်မှာ သီးခြားစီဖြစ်သောမိသားစုဝန်ဆောင်မှုအစီအစဉ် (IFSP) အစည်းအဝေးကို အချိန်သတ်မှတ်ပြီးကြောင်းသင့်အား အသိပေး ရန်အတွက်ဖြစ်သည်။

\_\_\_\_\_ နေ့ရက် တွင် \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ အချိန် ဌ \_\_\_\_\_ မှာဖြစ်သည်။  
(ရက်စွဲ) (အချိန်) (တည်နေရာ)

ဤအစည်းအဝေး၏ရည်ရွယ်ချက်မှာ First Steps ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် လက်ရှိအစီအစဉ်ကို ပြန်လည်ဆန်းစစ်/ပြင်ဆင်ခြင်း ဖြစ်သည်။

အောက်ပါတစ်ဦးစီကို ၎င်းအစည်းအဝေးကို တက်ရောက်ရန် ဖိတ်ကြားထားပါသည်။

သင်သည် အစည်းအဝေးအတွင်းတွင် သင့်လေ့လာတွေ့ ရှိချက်များ၊ မေးခွန်း များ၊ အကြောင်းအရာများနှင့်ဦးစားပေးများကို သင့်ကလေးနှင့်မိသားစုအတွက်မျှဝေသွားလိမ့်မည် လို့ ကျွန်ုပ်တို့ မျှော်လင့်ထားပါသည်။ အစည်းအဝေးတွင် သင် ပါဝင်စေလိုသော မည်သည့် လူတစ်ဦးတစ် ယောက်ကိုမဆို ဖိတ်ကြားနိုင်ပါသည်။

အကယ်၍ ဤအချိန် ဇယား ကသင့်အတွက်အဆင်မပြေလျှင် သို့ မဟုတ် သင်သည် မည်သည့် အကြောင်းပြချက်အတွက် မဆို ပြန်လည်ချိန်းဆိုချင် လျှင် ကျေးဇူးပြုပြီး ကျွန်ုပ်အားအောက်ပါဖုန်းနံပါတ်သို့ ခေါ်ဆိုပါ။

( ) သင်သည် ကျွန်ုပ်အား အောက်ပါဖုန်းနံပါတ်။  
(ဖုန်းနံပါတ်)

သို့ မဟုတ်  
(အီးမေးလ်)

ဖြင့် ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။  
(လိပ်စာ)

လေးစားစွာဖြင့်။

ဝန်ဆောင်မှုစီစဉ်သူ

ဖော်ပြချက်။ မိဘ၏အခွင့်အရေးထုတ်ပြန်ချက်