Tangazo la Mkutano wa Kwanza la IFSP

Jina:

Tarehe ya Kuzaliwa:

Tarehe:

Mpendwa _____,

Lengo la barua hii ni kukufahamisha kuwa mtoto wako, _____**,** anastahili huduma za Missouri First Step.
(Jina)

Mkutano wa Individualized Family Service Plan (IFSP) umepangwa ya:

_____ saa _____:_____ katika _____.
(Tarehe) *(Wakati)* *(Mahali)*

Lengo la mkutano huu ni kutengeneza mpango ya kwanza ya huduma za First Steps kulingana na hofu, kipaumbele na rasilimali za familia.

Watu wafuatao wamealikwa kuhudhuria mkutano huu:

Tunatumaini kuwa utataja maoni yako, maswali, hofu na vipaumbele vya mtoto na familia yako katika mkutano. Unaweza pia kualika watu wowote zaidi ambao ungependa kushiriki

Ikiwa wakati huu haukufai au unahitaji kubadili kwa sababu yoyote, tafadhali nipigie simu kupitia:
(___)____-_____**. U**naweza pia kunifikia kwa: _____ au
(Nambari ya Simu) *(Barua Pepe)*
_____.
(Anwani)

Wako Mwaminifu,

Mratibu wa Huduma

Ambatano: Maelezo ya Haki ya Uzazi