



نام:

تاریخ تولد:

تاریخ:

سرکار خانم/جناب آقای _____،

بدین وسیله به آگاهی شما می‌رساند که خدمات "گامهای نخست" در سه سالگی پایان می‌یابد.

خدمات "گامهای نخست" از سومین سالگرد تولد _____ دی‌گر به فرزند شما
ارائه نمی‌شود. _____
(تاریخ)

برای آماده‌سازی فرزند شما برای خروج از "گامهای نخست"، جلسه‌ای در زمان و مکان زیر برگزار خواهد شد:

_____ در _____ در _____
(تاریخ) (ساعت) (مکان)

هدف این جلسه، بررسی گزینه‌های خانواده برای خدمات تا سه سالگی و مراحل آماده‌سازی کودک برای محیط جدید پس از سه سالگی است. افراد زیر برای شرکت در این جلسه دعوت شده‌اند:

از شما انتظار می‌رود که مشاهدات، پرسش‌ها، نگرانی‌ها و اولویت‌های مربوط به خانواده خود را در این جلسه مطرح کنید. شما می‌توانید افراد دیگر مورد نظر خود را به این جلسه دعوت کنید.

اگر این ساعت و تاریخ برای شما مناسب نیست یا می‌خواهید به هر دلیل ساعت و تاریخ جلسه را تغییر دهید، با شماره زیر با من تماس بگیرید:

_____ (شماره تلفن) - _____ (ایمیل).
_____ (ایمیل)

_____ (نشانی)

با احترام،

هماهنگ‌کننده خدمات

پیوست: بیانی‌ه حقوق والدین