

轉介後無聯絡



姓名：

出生日期：

日期：

尊敬的_____：

人生起步計劃是密蘇里州向年齡在三歲以下的殘疾或發育遲緩兒童家庭提供的早期干預服務。該計劃的目的在於滿足家庭促進其子女發育、學習以及家庭和社區參與度的相關需要。

本人是密蘇里州人生起步計劃的一名服務協調專員。我從_____處收到有關閣下子女的轉介資料。

(轉介方構)

特此附上人生起步計劃宣傳冊和家長權利資訊，供閣下參閱。

我曾嘗試與閣下聯絡，但未成功。我想跟閣下一同探討人生起步計劃。

如閣下想了解更多有關人生起步計劃和/或確定貴子女是否有資格接受服務，請儘早聯絡我，聯絡方式為：

() - _____ 或 _____。
(電話) (電郵)

如閣下未來想聯絡人生起步計劃，請撥打免費電話 1-866-583-2392。

此致

服務協調專員

附件： 人生起步計劃一般資訊宣傳手冊
家長權利聲明