Запрос родителей о прекращении услуг

Ф.И.О.:

Дата рождения:

Дата:

Уважаемый (-ая) _____!

«Первые шаги» (First Steps) — это программа штата Миссури в сфере раннего вмешательства для младенцев и детей ясельного в возрасте до трех лет с задержкой или ограниченными возможностями. Участие в программе «Первые шаги» (First Steps) является добровольным. Программа призвана помочь семьям, в которых есть дети с ограниченными возможностями.

Данное письмо напоминает, что вы решили сейчас отказаться от _____.
(услуга)

К нему прилагаются уведомление о действии и декларация о родительских правах. Если в дальнейшем вы захотите возобновить эту услугу, свяжитесь со мной, чтобы запланировать встречу относительно IFSP.

Мне было очень приятно работать с вами. Если вам нужна дополнительная информация, свяжитесь со мной по телефону (____)_____-_____или пишите на адрес электронной почты
(номер телефона)
_____.
(адрес электронной почты)

Искренне ваш,

Координатор программы

Приложение: Уведомление о действии
Декларация о родительских правах