|  |
| --- |
|       |

## Name

Address

City, State, Zip

Date

السادة الأفاضل Parent/Caregiver/Guardian Name،

هذه الرسالة تتعلق بطفلك،Child's name and Date of Birth، الذي تم تسجيله في برنامج ولاية كارولينا الشمالية للأطفال الرضع والأطفال الصغار من خلال CDSA Name وكالة خدمات تنمية الأطفال (CDSA). إحدى الخدمات التي تقدمها وكالة خدمات تنمية الأطفال هي إقراض عائلتك معدات التكنولوجيا المساعدة (AT) للمساعدة في تحقيق نتائج خطة الخدمات الأسرية الفردية (IFSP) لطفلك.

لقد لفت نظري أنك لم تقم بإرجاع AT Equipment Item(s) الذي تم إقراضه لك. تنص اتفاقية القرض التي وقّعتها *على ما يلي: "أنا أفهم أن استخدام هذه التكنولوجيا المساعدة يتم عن طريق القرض وأوافق على إعادة التكنولوجيا المساعدة عندما لم تعُد هناك حاجة إليها لتحقيق نتيجة خطة الخدمات الأسرية الفردية (IFSP)، أو عندما لم يعُد طفلي مسجلاً، أو عندما يخرج طفلي من برنامج NC Infant-Toddler".برنامج ولاية كارولينا الشمالية للأطفال الرضع والأطفال الصغار*". تنص سياستنا بشأن إقراض المعدات على ما يلي: *"الأسرة قد تكون مسؤولة عن القيمة التقديرية للجهاز المفقود أو غير المسترد أو التالف".*

يُرجى إعادة المعدات إلى وكالة خدمات تنمية الأطفال بحلول 10 day date حتى لا تكون مسؤولاً عن أي عنصر غير مرتجع. إذا لم تتمكن من إجراء الإرجاع، يُرجى الاتصال بمنسق الخدمة الخاص بك، Name of Service Coordinator أو برنامج قرض AT على (828) 438-6502 لترتيب الاستلام. إذا كنت تعتقد أن طفلك قد لا يزال بحاجة إلى هذه المعدات، يرجى الاتصال بمنسق الخدمة الذي يمكنه تزويدك بمعلومات عن الموارد.

يرجى إعلامنا إذا كانت لديك أي أسئلة.

مع أطيب التحيات،

Director's Name & Credentials

Director, CDSA Name

cc: EISC Name, EISC, EISC Credentials
 Katie Sigmon, AT Loaning Program
 AT Contact Name, AT Contact, Credentials