|  |  |
| --- | --- |
| ***उत्तरी कैरोलिना इन्फ़ेंट-टॉडलर प्रोग्राम*** |       |

***जैविक माता-पिता अधिसूचना पत्र***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| बच्चे का नाम: |       | जन्मतिथि: |       |
|  |
| तिथि: |       |  |
| प्रिय |       |  |
| यह पत्र आपको यह सूचित करने के लिए है कि NC इन्फ़ेंट-टॉडलर प्रोग्राम में भाग लेते समय  के लिए एक सरोगेट माता-पिता की नियुक्ति कर दी गई है। राज्य और फ़ेडरल विनियमों के अनुसार, सरोगेट माता-पिता की आवश्यकता उन परिस्थितियों में होती है, जहां माता-पिता की पहचान नहीं की जा सकती, जब माता-पिता को ढूंढने के प्रयास असफल हो जाते हैं या जब बच्चा सामाजिक सेवा विभाग की कानूनी हिरासत में होता है। |
| इन्फ़ेंट-टॉडलर प्रोग्रामके अंतर्गत बच्चे के अधिकारों की रक्षा के लिए एक सरोगेट माता-पिता की नियुक्ति की जाती है।सरोगेट माता-पिता की ज़िम्मेदारी उपरोक्त बच्चे का प्रतिनिधित्व इन्फ़ेंट-टॉडलर प्रोग्राम के सभी मामलों में करने की होगी, जिसमें निम्नलिखित शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं हैं:* सभी आवश्यक सहमतियां प्रदान करना, जैसे मूल्यांकन या सेवा वितरण के लिए सहमति और सूचना जारी करने के लिए प्राधिकरण;
* मूल्यांकन और आकलन, जिसमें उपस्थित रहना और उचित रूप से योगदान देना शामिल है;
* वैयक्तिक परिवार सेवा योजना का विकास, कार्यान्वयन और हस्ताक्षर (समीक्षा, वार्षिक बैठकों सहित);
* शीघ्र हस्तक्षेप सेवाओं का जारी प्रावधान; और
* NC इन्फ़ेंट-टॉडलर प्रोग्राम के अंतर्गत दिए गए कोई अन्य अधिकार।
 |
| हम आशा करते हैं कि आपके बच्चे के जीवन से जुड़े सभी लोग मिलकर काम करेंगे, ताकि सबसे उपयुक्त प्रारंभिक हस्तक्षेप सेवाएं प्रदान की जा सकें। अगर आपके कोई और प्रश्न हैं, तो बेझिझक हमसे संपर्क करें। हमसे यहां संपर्क किया जा सकता है      । |
| भवदीय, | **CDSA के लिए संपर्क जानकारी:**      |
| बाल विकास सेवा एजेंसी (CDSA) प्रतिनिधि: |
|       |  |
| *(नाम प्रिंट करें या टाइप करें)* |  |
|       |
| *हस्ताक्षर*  |  |
|  |
| cc:  | ITP रिकॉर्ड |  |       |  |
|  | DSS |  |       |  |
|  |       |  |       |  |