|  |  |
| --- | --- |
| ***برنامج رعاية الرُضع والأطفال الصغار بولاية كارولينا الشمالية*** |  |

***الوساطة و/أو اتفاقية تسوية المنازعات عبر جلسات***

***الاستماع الخاصة بالإجراءات الإدارية الواجبة***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| اسم الطفل: |       | تاريخ الميلاد: |       |
| تاريخ تلقي الشكوى: |       |  | تاريخ التوقيع على اتفاقية تسوية الشكوى: |       |
| اسم وكالة خدمات تنمية الأطفال: |       |
| الأطراف المعنية (اذكر الاسم والدور) |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ملخص شكوى ولي الأمر       |
|  |  |  |
| بنود الاتفاقية       |
|  |  |  |
| المسائل المعلقة       |
|  |  |  |
| توصيات المقدّمة لبرنامج رعاية الرُضع والأطفال الصغار بولاية كارولينا الشمالية       |
|  |
| طريقة التسوية (حدد كل ما ينطبق): |
| [ ]  إجراء مناقشة [ ]  الوساطة [ ]  جلسة الاستماع الخاصة بالإجراءات الإدارية الواجبة |
| التوقيعات: |
|       |  |       |
| *ولي الأمر* |  | *ممثل وكالة خدمات تنمية الأطفال* |
|       |  |       |
| *الوكالة المقدّمة لخدمات برنامج رعاية الرُضع والأطفال الصغار/الممثل المعني بالشكوى* |  | *الوسيط/مسؤول جلسة الاستماع (إن وجد)* |
|       |  |       |
| *ممثل قسم التدخل المبكر* |  | *آخر (حدد)* |
| **يُرجى إعطاء النسخة الأصلية من هذه الاتفاقية إلى ولي الأمر ونسخها إلى جميع الأطراف المعنية الأخرى.**  |

***برنامج رعاية الرُضع والأطفال الصغار بولاية كارولينا الشمالية***

***الوساطة و/أو اتفاقية تسوية المنازعات عبر جلسات***

***الاستماع الخاصة بالإجراءات الإدارية الواجبة***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| اسم الطفل: |       | تاريخ الميلاد: |       |
| تاريخ تنفيذ التسوية: |       |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| سبل المتابعة المتخذة لضمان تنفيذ الاتفاقية       |
|  |  |  |
| نتائج تنفيذ الاتفاقية       |