|  |
| --- |
|       |

*Programme pour nourrissons et tout-petits*

# Demande parentale de médiation et/ou de procédure judiciaire administrative officielle

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’enfant :** |  | **Date de naissance :** |  |
| Adresse de l’enfant:  |       |
|  |       |
| Nom du parent: |       |
| Adresse du parent: |       |
|  |       |
| Téléphone du parent: |       | Temps préférable à appeler: |       |
|  |       |  |       |
|  |  |
|  |
| Nom de l'agence contre qui la plainte est déposée : |       |
| Nom de la personne contre qui la plainte est déposée : |       |
| Adresse: |       |
| Téléphone: |       |  |
|  |
| Veuillez fournir un exposé des faits décrivant la nature de la plainte. (Vous pouvez attacher une page supplémentaire si nécessaire). |
|       |
| Je comprends qu'en remplissant et en soumettant ce formulaire au programme pour nourrissons et tout-petits de Caroline du Nord à l'adresse ci-dessous, je dépose une demande officielle de médiation et/ou une audience de procédure judiciaire administrative officielle. |
| Je comprends que j'ai certains droits de l'enfant et de la famille dans le cadre du programme pour nourrissons et tout-petits de Caroline du Nord en ce qui concerne la résolution des désaccords. J'ai reçu une copie de la notification des droits de l'enfant et de la famille du programme pour nourrissons et tout-petits de Caroline du Nord. J'ai été informé et je comprends mes droits dans le cadre du Programme pour Nourrissons et tout-petits  |
|  |       |  |       |  |
|  | *Signature du parent:* |  | *Date* |  |
|  |
| Early Intervention Section Part C DirectorDivision of Child and Family Well-Being1916 Mail Service CenterRaleigh, NC 27699-1916 |  | **For Office Use Only** |  |  |  |
|  |  | [ ]  Date received by CDSA |       | [ ]  N/A |  |
|  |  | [ ]  Date received by Early Intervention Section Central Office |       |  |
|  |  |  |  |  |