|  |
| --- |
|       |

***北卡罗来纳州婴幼儿计划***

***代理父母委任书***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 儿童姓名： |       | 出生日期： |       |
| 日期： |       |  |
| 尊敬的 |       |  |
|  |
| 感谢您作为北卡罗来纳州婴幼儿计划代理家长的参与。这封信确认了您在婴幼儿项目中的委任。作为代理家长，您将代表上述儿童处理与以下项目相关的所有婴幼儿计划事宜： |
| * 提供所有必要的同意，例如评估或服务交付的同意以及信息发布的授权；
* 评价和评估，包括出席并酌情做出贡献；
* 个别化家庭服务计划的制定、实施和签署（包括审核、年会等）；
* 持续提供早期干预服务；以及
* 北卡罗来纳州婴幼儿计划规定的任何其他权利。
 |
| 代理父母被认为是婴幼儿计划所定义的父母，享有婴幼儿计划赋予父母及其子女的所有权利。您将和任何父母一样有权查阅孩子的记录和其他书面信息。根据婴幼儿计划，指定代理父母是为了保护儿童的权利，但代理父母对善意代表儿童保护这些权利的行为不负法律责任。代理父母的角色并不要求您负责孩子的照顾、抚养或经济支持。作为代理家长，您无权在婴幼儿计划之外代表孩子行事。如果您同意承担这一责任，请在这封信上签名，并将一份副本寄回至以下地址。 |
| 此致， | **CDSA 联系信息：**      |
| 儿童发展服务机构 (CDSA) 主管或指定人员： |  |
|       |  |  |
| （Print or Type Name） |  |  |  |
|       |  |  |
| Signature |  |  |
|  |  |  |
| 我同意担任代理家长。 |  |
|       |  |       |
| 代理家长签名 |  | 日期 |