|  |
| --- |
|  |

***Программа штата Северная Каролина для младенцев и детей ясельного возраста***

***ПИСЬМО ОБ ОТМЕНЕ ИСПОЛНЕНИЯ ОБЯЗАННОСТЕЙ ЗАМЕЩАЮЩЕГО РОДИТЕЛЯ***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имя ребенка: | | |  | | | | | | | Дата рождения: | | |  |  |
| Дата: | |  | | | | |  | | | | | | | |
| Уважаемый (ая) | | | |  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Благодарим вас за ваше участие в качестве замещающего родителя в программе штата Северная Каролина для младенцев и детей ясельного возраста для: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Ваше участие помогло программе штата Северная Каролина для младенцев и детей ясельного возраста обеспечить предоставление всех необходимых и доступных услуг раннего вмешательства. Вам больше не нужно быть замещающим родителем, потому что: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Вы решили отказаться от этой ответственности. | | | | | | | | | | | | | |
|  | Вы указали, что больше не можете эффективно защищать интересы ребенка. | | | | | | | | | | | | | |
|  | Вы больше не соответствуете критериям, установленным для того, чтобы быть замещающим родителем, или | | | | | | | | | | | | | |
|  | Обстоятельства ребенка изменились так, что ему более не требуется замещающий родитель. | | | | | | | | | | | | | |
|  | Прочие условия | | | |  | | | | | | | | | |
| Вы более не являетесь замещающим родителем для ребенка. | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Пожалуйста, не стесняйтесь обращаться в наш офис, если у вас есть какие-либо вопросы относительно этого решения. Спасибо еще раз за поддержку и уделенное нам время. . | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | **Контактная информация для CDSA:** | | |
| С уважением,  Директор или представитель Агентства по развитию детей (CDSA): | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  | | |
| (Print or Type Name) | | | | | | | | |  | |  |  | | |
|  | | | | | | | | |  | |  |  | | |
| Signature | | | | | | | | |  | |  |  | | |