



БЕНТОН-ФРАНКЛИН HEAD START Запрос отчетов

Я, _____, прошу предоставить мне копию следующей
(печатными, имя родителя (опекуна))

информации о _____, который посещал Benton-Franklin Head Start
(печатными, имя ребенка)

в течение _____.
года (лет)

- Свидетельство о рождении
- Отчет об иммунизации
- Разное _____

Причина запроса данной информации: _____

Каким образом Вы хотите получить подготовленную информацию?

- Из рук в руки
- По почте: _____
(PO Box или адрес улицы)

(город, штат и zip код (почтовый индекс))

Подпись родителя (опекуна) _____ Число: _____

ПРИМЕЧАНИЕ: Просьба об информации о ребенке посещающем Head Start в настоящее время, будет удовлетворена в течение 3-х рабочих дней. Просьба об информации о ребенке посещавшем Head Start в прошлом году, будет удовлетворена в течение 5-ти рабочих дней.

Кем заполнено _____ Число: _____

Перевод с англ. Лилии Н.М.