



## 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.