

CHILDREN'S ADMINISTRATION
家庭评估应对措施：
社区资源推荐
Family Assessment Response:
Referral for Community Resources

以下社区资源可帮助我和我的家人：

社区资源名称	联系信息
<p>我明白，DSHS 和华盛顿州对非 DSHS 管理的人士或经营的业务概不负责。在我与家人参加家庭评估应对措施期间，对于因第三方机构或人士给我和家人提供服务或支持而可能导致的损害或伤害的任何索赔，华盛顿州、DSHS 或其雇员不负法律责任。</p>	
家长/看护人签名 _____ 日期 _____	家长/看护人姓名（请工整填写）
家长/看护人签名 _____ 日期 _____	家长/看护人姓名（请工整填写）
个案管理员签名 _____ 日期 _____	个案管理员姓名（请工整填写）
个案管理员电话号码（请包括地区号码）	

DISTRIBUTION: Original to case worker; copy to parent