

CHILDREN'S ADMINISTRATION
**가족 평가 반응:
지역사회 자원 참조**
**Family Assessment Response:
Referral for Community Resources**

다음 지역사회 자원이 본인과 가족을 도울 수 있습니다:

지역사회 자원명	연락처 정보
<p>DSHS와 State of Washington은 DSHS가 운영하지 않는 인력이나 사업체에 대한 책임이 없음을 인정합니다. 본인은 가족 평가 반응 참여 시 본인과 본인 가족에게 서비스나 지원을 제공하는 제삼자 개인이나 사업체로 인해 발생한 손해나 상해 청구에 대하여 State of Washington과 DSHS, 해당 직원에게 법적 책임을 묻지 않을 것입니다.</p>	
부모/보호자 서명	날짜
부모/보호자 이름	
부모/보호자 서명	날짜
부모/보호자 이름	
사례담당자 서명	날짜
사례담당자의 이름	
<p>사례담당자 전화번호 (지역번호를 포함해주시요)</p>	

DISTRIBUTION: Original to case worker; copy to parent