

DEVELOPMENTAL DISABILITIES ADMINISTRATION (DDA)
ຄຳຮ້ອງຂໍເອົາການບໍລິການຢູ່ຕາມເຮືອນຂອງເດັກນ້ອຍ
Request for Children's Residential Services

ຊື່ຂອງເດັກນ້ອຍ/ຊາວໜຸ່ມ		ອາຍຸ	ວັນເກີດ
ຊື່ຂອງພໍ່ແມ່			ວັນທີຂອງຄຳຮ້ອງຂໍ
ທີ່ຢູ່	ເມືອງ	ຮັດ	ຊືບໂລດ
<p>ເດັກນ້ອຍຄົນນີ້ອາໄສຢູ່ນຳທ່ານຢູ່ທີ່ຢູ່ບ່ອນນີ້ບໍ່? <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຖ້າບໍ່, ກະຮຸນາໃຫ້ຄຳອະທິບາຍ:</p>			
<p>ອ້າພະເຈົ້າ/ພວກເຮົາເປັນພໍ່ແມ່ຕາມກົດໝາຍ ແລະ ຜູ້ປົກຄອງຂອງເດັກນ້ອຍຄົນນີ້. <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p> <p>ຖ້າກ່ຽວຂ້ອງນຳ, ພໍ່ແມ່ໄດ້ເອົາບັນທຶກເອກສານຈາກສານໃຫ້ຊື່ຈະພິສູດຄວາມສັມພັນກ່ຽວກັບຄວາມຄຸ້ມຄອງ. <input type="checkbox"/> ແມ່ນ <input type="checkbox"/> ບໍ່ແມ່ນ</p>			
<p>ລາຍລະອຽດຕາມກົດໝາຍເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບລູກຂອງທ່ານ</p>			
ເລກໂທລະສັບເຮືອນປັດຈຸບັນຂອງແມ່		ທີ່ຢູ່ອີເມລ໌	
ເລກໂທລະສັບເຮືອນປັດຈຸບັນຂອງພໍ່		ທີ່ຢູ່ອີເມລ໌	
ເລກໂທລະສັບວຽກງານປັດຈຸບັນຂອງແມ່	ທີ່ຢູ່ອີເມລ໌	ເລກໂທລະສັບມືຖືປັດຈຸບັນ	
ເລກໂທລະສັບວຽກງານປັດຈຸບັນຂອງພໍ່	ທີ່ຢູ່ອີເມລ໌	ເລກໂທລະສັບມືຖືປັດຈຸບັນ	
<p>RCW 74.13.350 ປົກຄອງການບໍລິການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່. ມັນກຳນົດໄວ້ວ່າຈຸດປະສົງຂອງການຈັດຫາໃຫ້ຢູ່ທີ່ຖືກຮ້ອງຂໍເອົາຈະຖືກອີງໃສ່ໂດຍສະເພາະຕໍ່ຄວາມ ເສັຽອົງຄະຂອງເດັກນ້ອຍ/ຊາວໜຸ່ມເທົ່ານັ້ນ. ພໍ່ແມ່ຮັກສາຄວາມຄຸ້ມຄອງຕາມກົດໝາຍຂອງລູກຂອງເຂົາເຈົ້າໄວ້ ແລະ ການທຳການຕັດສິນໃຈຍັງຈະເປັນ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງເຂົາເຈົ້າຢູ່. ໂດຍການເຊັນຊື່ລົງໄປ, ທ່ານຢືນຢັນວ່າທ່ານເປັນຜູ້ຕາງໜ້າປົກຄອງ ຫລື ຕາມກົດໝາຍຂອງເດັກນ້ອຍ/ຊາວໜຸ່ມຜູ້ທີ່ຖືກ ບິ່ງຊື່ຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້. ຖ້າຫາກວ່າພໍ່ແມ່ຂອງເດັກນ້ອຍ/ຊາວໜຸ່ມໄດ້ແຕ່ງງານກັນ ແລະ ອາໄສຢູ່ນຳກັນ, ພໍ່ແມ່ທັງສອງຄົນບໍ່ໄດ້ຖືກບິ່ງໃຫ້ເຊັນຊື່ໃສ່. ການຍົກເວັ້ນ ຈະຖືກເຮັດໄດ້ດ້ວຍຄຳສັ່ງຈາກສານທີ່ຖືກເຊັນອອກມາ ຊຶ່ງອະທິບາຍບອກວ່າໃຫ້ພໍ່ແມ່ຄົນນຶ່ງມີສິດອຳນາດຄົນດຽວທີ່ຈະຊື່ນຳການບໍລິການສຳລັບເດັກນ້ອຍ/ຊາວ ໜຸ່ມ, ຫລື ເນື້ອເວລາມີຫລັກຖານວ່າພໍ່ແມ່ຄົນນຶ່ງໄດ້ຍອມຈຳນົນຢ່າງເປີດເຜີຍ ຫລື ເຮັດອອກມາໃນບົດບາດຂອງການລ້ຽງລູກ.</p>			
ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່			ວັນທີ
ລາຍເຊັນຂອງພໍ່ແມ່			ວັນທີ
ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ປະສານງານ VPS ຫລື ການອະນຸມັດຂອງຜູ້ແຕ່ງຕັ້ງ			ວັນທີ

ການແຈກຢາຍ: ໂກປີສິ່ງໃຫ້: ພໍ່ແມ່; ສຳນວນລູກຄ້າ; ຜູ້ຈັດການໂຄງການ HQ VPS