

### Запрос на уход за детьми вне дома

|   |                 |                                  |                 |
|---|-----------------|----------------------------------|-----------------|
| ИМЯ РЕБЕНКА / ПОДРОСТКА   |                 | ВОЗРАСТ                          | ДАТА РОЖДЕНИЯ   |
| ИМЯ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ЗАКОННОГО ОПЕКУНА (СМ. ОПРЕДЕЛЕНИЕ НИЖЕ)  |                 |                                  | ДАТА ЗАПРОСА    |
| АДРЕС   | ГОРОД           | ШТАТ                             | ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС |
| Ребенок проживает с вами по этому адресу? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет<br>Если нет, дайте объяснение:   |                 |                                  |                 |
| Я / мы являемся законными и опекающими родителями этого ребенка. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет<br>Если применимо, родители или законный опекун должны предоставить судебный документ, подтверждающий их опекунские права. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет   |                 |                                  |                 |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЮРИДИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ВАШЕМ РЕБЕНКЕ   |                 |                                  |                 |
| ТЕКУЩИЙ ДОМАШНИЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА РОДИТЕЛЕЙ   |                 | АДРЕС ЭЛ. ПОЧТЫ                  |                 |
| ТЕКУЩИЙ ДОМАШНИЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА РОДИТЕЛЕЙ   |                 | АДРЕС ЭЛ. ПОЧТЫ                  |                 |
| ТЕКУЩИЙ РАБОЧИЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА РОДИТЕЛЕЙ  | АДРЕС ЭЛ. ПОЧТЫ | ТЕКУЩИЙ МОБИЛЬНЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА |                 |
| ТЕКУЩИЙ РАБОЧИЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА РОДИТЕЛЕЙ  | АДРЕС ЭЛ. ПОЧТЫ | ТЕКУЩИЙ МОБИЛЬНЫЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНА |                 |
| <p><b>Раздел 71A.28 RCW регулирует услуги, оказываемые вне дома. Согласно намерению Законодательного собрания штата Вашингтон, если единственной причиной для оказания услуг по уходу вне дома является отклонение в развитии ребенка, такие услуги должны оказываться по добровольному лично-ориентированному плану обслуживания. Родители или законные опекуны имеют право на законную опеку над своим ребенком и сохраняют ответственность за принятие решений. Подписывая этот документ, вы подтверждаете, что являетесь опекающим родителем ребенка/подростка указанного выше. Родители или законный опекун могут прекратить оказание услуг в любое время. Если родители ребенка/подростка женаты и живут вместе, подпись может проставить только один из родителей. Если родители ребенка/подростка разведены, требуется провести консультацию и получить подпись от обоих родителей. Исключения могут быть в случае наличия подписанного постановления суда, определяющего, что один из родителей имеет единоличное право на получение услуг для малолетних детей/подростков, либо при наличии очевидных доказательств, что один из родителей прямо или фактически отказался от родительских прав. Статья 388-826-0005 Административного кодекса штата Вашингтон определяет родителей как биологических или приемных родителей, опекунов, или законных опекунов, обладающих законными правами принимать решения от имени ребенка в отношении услуг здравоохранения и социальных льгот.</b></p> |                 |                                  |                 |
| ПОДПИСЬ РОДИТЕЛЯ ИЛИ ЗАКОННОГО ОПЕКУНА  |                 | ДАТА                             |                 |
| ПОДПИСЬ РОДИТЕЛЯ  |                 | ДАТА                             |                 |

|   |      |
|---|------|
| ПОДПИСЬ КООРДИНАТОРА ОНС ИЛИ УПОЛНОМОЧЕННОГО ЛИЦА | ДАТА |
|---|------|

**РАСПРОСТРАНЕНИЕ:** копии: Родителю; в файл клиента; менеджеру программы предоставления ухода за ребенком с проживанием