

សេចក្តីថ្លែងការណ៍សាលារៀន  
**School Statement**

ជូនចំពោះ ៖

តប ៖

លេខសំណុំរឿង ៖

<p>ផ្នែកជំនួយកុមារ (DCS) កំពុងកំណត់សិទ្ធិទទួលបាននៃឪពុកម្តាយមានសិទ្ធិចិញ្ចឹមជាក់ស្តែងដែលមានឈ្មោះខាងលើសម្រាប់សេវាកម្មអនុវត្តន៍ជំនួយកុមារ ។ សូមបំពេញបែបបទនេះ និងបញ្ជូនវា ត្រឡប់មកអោយដ្ឋាន DCS ឬតាមលេខទូរសារដែលមានខាងក្រោម ។ DCS កំពុងប្រើប្រាស់បែបបទនេះជំនួសឱ្យដីកាដែលបានអនុញ្ញាតដោយជំពូក 74.20A RCW ។</p>					
ឈ្មោះកុមារ	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	បានចុះឈ្មោះ		វត្តមាន	
		បាទ/ចាស	ទេ	ពេញម៉ោង	ក្រៅម៉ោង
1.					
2.					
<p>កុមារខាងលើដែលនឹងបញ្ចប់ការសិក្សាក្នុងឆ្នាំក្រោយ ។</p>					
ឈ្មោះកុមារ			ការបញ្ចប់ការសិក្សាដែលស្មានទុក ខែ / ឆ្នាំ		
1.					
2.					
មូលហេតុដែលកុមារមានឈ្មោះខាងលើនឹងមិនបញ្ចប់ការសិក្សាក្នុងឆ្នាំក្រោយ ។			ការបញ្ចប់ការសិក្សាដែលស្មានទុក ខែ / ឆ្នាំ		
1.					
2.					
ឈ្មោះសាលា និងអាសយដ្ឋានផ្ញើសំបុត្រ					
ហត្ថលេខាអ្នកតំណាងសាលារៀន			ឈ្មោះជាអក្សរពម្តរបស់អ្នកតំណាងសាលារៀន		
លេខទូរស័ព្ទ (រួមទាំងកូដតំបន់)		លេខទូរសារ (រួមទាំងកូដតំបន់)		កាលបរិច្ឆេទ	
( )		( )			

កាលបរិច្ឆេទ

អ្នកតំណាងដែលបានផ្តល់សិទ្ធិឱ្យ  
ផ្នែកជំនួយកុមារ

បញ្ជូនត្រឡប់មក ៖

DIVISION OF CHILD SUPPORT  
PO BOX 11520  
TACOMA WA 98411-5520

ខាងក្នុង \_\_\_\_\_ តំបន់ទូរស័ព្ទ \_\_\_\_\_

ខាងក្រៅ \_\_\_\_\_ តំបន់ទូរស័ព្ទ \_\_\_\_\_

ទូរសារ ៖ 866-668-9518