

स्कूल का विवरण
School Statement

प्रति:

संदर्भ:

केस नंबर:

डिविज़न ऑफ चाइल्ड सपोर्ट (DCS) ने बाल सहायता प्रवर्तन सेवाओं के लिए ऊपर नामित शारीरिक अभिरक्षक की पात्रता का निर्धारण कर रहा है। कृपया इस फॉर्म को भर कर उसे DCS के पते या नीचे दिए हुए फैक्स नंबर पर लौटाएं। DCS प्रकरण 74.20A RCW द्वारा अनुमति दिए अनुसार एक सम्मन के स्थान पर इस फॉर्म का उपयोग कर रहा है।

बच्चे का नाम	जन्म तिथि	भरती		उपस्थिति	
		हाँ	नहीं	फुलटाइम	पार्ट टाइम
1.					
2.					
उपरोक्त में से अगले वर्ष में ग्रेजुएट होने वाले बच्चे।					
बच्चे का नाम		ग्रेजुएशन का अंदाजित महिना / वर्ष			
1.					
2.					
ऊपर सूचीबद्ध बच्चा अगले साल में ग्रेजुएट क्यों नहीं होगा उसके कारण।		ग्रेजुएशन का अंदाजित महिना / वर्ष			
1.					
2.					
स्कूल का नाम और डाक पता					
स्कूल के प्रतिनिधि के हस्ताक्षर			स्कूल के प्रतिनिधि का प्रिंट किया हुआ नाम		
टेलीफोन नंबर (एरिया कोड शामिल करें)		फैक्स नंबर (एरिया कोड शामिल करें)		तारीख	
()		()			

तिथि

अधिकृत प्रतिनिधि

डिविज़न ऑफ चाइल्ड सपोर्ट

यहाँ लौटाएं:

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

कॉल किया जा सके उतने क्षेत्र में

कॉल किया जा सके उस क्षेत्र से बाहर

फैक्स: 866-668-9518

SCHOOL STATEMENT
 DSHS 18-551 HI (REV. 04/2015) Hindi