

ໃບແຈ້ງການຈາກໂຮງຮຽນ  
**School Statement**

ເຖິງ:

ກ່ຽວກັບ:

ເລກເອກສານ:

ຜະແນກ **Division of Child Support (DCS)** ກຳລັງພິຈາະນາເບິ່ງເງື່ອນໄຂຮັບເອົາຂອງພໍ່ແມ່ທີ່ມີຄວາມຮຸນຄ່າຮ່າງກາຍທີ່ຖືກບັງຄັບຢູ່ຂ້າງເທິງສຳລັບການບໍລິການບັງຄັບເກັບເງິນລ້ຽງລູກ. ກະຊວງຂອງປະກອບໃບຟອມໃບນີ້ ແລະ ສົ່ງຄືນມາຫາທີ່ຢູ່ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້. ຜະແນກ **DCS** ຈະໃຊ້ຟອມໃບນີ້ແທນທີ່ຂອງຫມາຍເກາະຕາມທີ່ຖືກອະນຸຍາດໂດຍມາດຕະຖານ **74.20A RCW**.

ຊື່ຂອງເດັກນ້ອຍ	ວັນເກີດ	ຖືກຈັດຊື່ເຂົ້າໃສ່		ການມາເຂົ້າໂຮງຮຽນ	
		ແມ່ນ	ບໍ່ແມ່ນ	ເຕັມເວລາ	ເຄິ່ງເວລາ
1.					
2.					
ເດັກນ້ອຍທີ່ຖືກບັງຄັບຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ຈະຈົບການສຶກສາພາຍໃນປີຫນ້າ.					
ຊື່ຂອງເດັກນ້ອຍ		ເດືອນ/ປີຂອງການຈົບການສຶກສາທີ່ຖືກຄາດຫມາຍໄວ້			
1.					
2.					
ເຫດຜົນວ່າເປັນຫຍັງເດັກນ້ອຍທີ່ຖືກບັງຄັບຢູ່ຂ້າງເທິງນີ້ຈະບໍ່ຈົບການສຶກສາພາຍໃນປີຫນ້າ.					
1.					
2.					
ຊື່ ແລະ ທີ່ຢູ່ໄປສະນີຂອງໂຮງຮຽນ					
ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຕາງໜ້າຂອງໂຮງຮຽນ			ຊື່ຂຽນເປັນຕົວພິມຂອງຜູ້ຕາງໜ້າຂອງໂຮງຮຽນ		
ເລກໂທຣະສັບ (ລວມທັງຣະຫັດເຂດ)		ເລກແຟກຊ໌ (ລວມທັງຣະຫັດເຂດ)		ວັນທີ	
( )		( )			

ວັນທີ

ຜູ້ຕາງໜ້າທີ່ຖືກແຕ່ງຕັ້ງ  
DIVISION OF CHILD SUPPORT

ສົ່ງຄືນໄປທີ່:

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

ພາຍໃນ \_\_\_\_\_ ເຂດຂອງການໂທຣະສັບ \_\_\_\_\_

ພາຍນອກ \_\_\_\_\_ ເຂດຂອງການໂທຣະສັບ \_\_\_\_\_

ແຟກຊ໌: 866-668-9518