

विद्यालयको कथन
School Statement

प्रापक:

सम्बन्धमा:

केस नम्बर:

बाल सहायता डिभिजन (DCS) ले बाल सहायता प्रवर्तन सेवाहरूका लागि माथि उल्लिखित भौतिक संरक्षकको योग्यता निर्धारण गर्दै छ। कृपया यो फाराम पूरा गर्नुहोस् र तल सूचीबद्ध गरिएको DCS ठेगाना वा फ्याक्स नम्बरमा फिर्ता पठाउनुहोस्। DCS ले अध्याय 74.20A RCW द्वारा अनुमति दिएअनुसार उपस्थिति-पत्रको सट्टामा यो फाराम प्रयोग गर्दै छ।

बच्चाको नाम	जन्ममिति	नामाङ्कित		उपस्थिति	
		छ	छैन	पूरा समय	आंशिक समय
1.					
2.					
माथि नाम गरेको बच्चाले अर्को वर्षभित्र ग्रेजुएट गर्नु हुने छ।					
बच्चाको नाम			अनुमानित ग्रेजुएसन मिति महिना/वर्ष		
1.					
2.					
माथि नाम गरेको बच्चाले अर्को वर्ष ग्रेजुएट नगर्नुका कारणहरू।					
1.			अनुमानित ग्रेजुएसन मिति महिना/वर्ष		
2.					
विद्यालयको नाम र मेलिड ठेगाना					
विद्यालय प्रतिनिधिकको हस्ताक्षर			विद्यालय प्रतिनिधिकको लेखिएको नाम		
टेलिफोन नम्बर (क्षेत्र कोड समावेश गर्नुहोस्) ()		फ्याक्स नम्बर (क्षेत्र कोड समावेश गर्नुहोस्) ()		मिति	

मिति

अधिकृत प्रतिनिधि

बाल सहायता डिभिजन

यसमा फिर्ता गर्नुहोस्:

DIVISION OF CHILD SUPPORT

PO BOX 11520

TACOMA WA 98411-5520

कलिड _____ क्षेत्र भित्र _____

कलिड _____ क्षेत्र बाहिर _____

फ्याक्स: 866-668-9518

SCHOOL STATEMENT

DSHS 18-551 NE (REV. 04/2015) Nepali