

## Официальное сообщение из школы School Statement

КОМУ:

ПО ВОПРОСУ:

НОМЕР ДЕЛА:

Отдел по вопросам помощи детям (Division of Child Support, DCS) устанавливает, соответствует ли вышеназванное лицо, имеющее право физической опеки ребенка (детей), критериям для введения в действие принудительных мер по выплате алиментов для ребенка (детей). Заполните эту форму и верните ее в DCS на указанные ниже почтовый адрес или факс. Отдел DCS использует эту форму вместо вызова в суд, поскольку это разрешено в Статье 74.20A RCW.

ИМЯ И ФАМИЛИЯ РЕБЕНКА	ДАТА РОЖДЕНИЯ	ЗАПИСАН В ШКОЛУ		ПОСЕЩАЕМОСТЬ	
		ДА	НЕТ	ПОЛНАЯ	ЧАСТИЧНАЯ
1.					
2.					
ДЕТИ, УКАЗАННЫЕ ВЫШЕ, КОТОРЫЕ ОКОНЧАТ УЧЕБУ В СЛЕДУЮЩЕМ ГОДУ.					
ИМЯ И ФАМИЛИЯ РЕБЕНКА		ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ МЕСЯЦ / ГОД ОКОНЧАНИЯ УЧЕБЫ			
1.					
2.					
ПРИЧИНЫ, ПО КОТОРЫМ ВЫШЕНАЗВАННЫЙ РЕБЕНОК НЕ ЗАКОНЧИТ ШКОЛУ В СЛЕДУЮЩЕМ ГОДУ.		ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ МЕСЯЦ / ГОД ОКОНЧАНИЯ УЧЕБЫ			
1.					
2.					
НАЗВАНИЕ ШКОЛЫ И ПОЧТОВЫЙ АДРЕС					
ПОДПИСЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ШКОЛЫ			ИМЯ И ФАМИЛИЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ШКОЛЫ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ		
НОМЕР ТЕЛЕФОНА (ВКЛЮЧАЯ КОД МЕСТНОСТИ) ( )		НОМЕР ФАКСА (ВКЛЮЧАЯ КОД МЕСТНОСТИ) ( )		ДАТА	

\_\_\_\_\_  
ДАТА

\_\_\_\_\_  
УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ  
ОТДЕЛ ПО ВОПРОСАМ ПОМОЩИ ДЕТЯМ

Верните заполненную форму в:  
DIVISION OF CHILD SUPPORT  
PO BOX 11520  
TACOMA WA 98411-5520

В пределах локальной телефонной зоны \_\_\_\_\_

За пределами локальной телефонной зоны \_\_\_\_\_

По факсу: 866-668-9518