

Báo Cáo Của Trường Học School Statement

GỬI TỚI:

VỤ VIỆC:

SỐ HỒ SƠ:

Nha Cấp Dưỡng Con (DCS) sẽ xác định việc hội đủ điều kiện của người thực sự nuôi dưỡng con được chỉ định trên đây đối với các dịch vụ cưỡng bách cấp dưỡng con. Xin hoàn tất mẫu đơn này và gửi lại theo địa chỉ và số Fax DCS được liệt kê dưới đây. DCS sẽ sử dụng mẫu đơn này thay thế cho trát đòi hầu tòa theo Chương 74.20A RCW cho phép.

TÊN TRẺ	NGÀY SINH	ĐÃ ĐĂNG KÝ		ĐI HỌC	
		CÓ	KHÔNG	TOÀN THỜI GIAN	BÁN THỜI GIAN
1.					
2.					
CÁC TRẺ TRÊN ĐÂY SẼ TỐT NGHIỆP TRONG VÒNG NĂM TỚI.					
TÊN TRẺ			THÁNG / NĂM DỰ KIẾN TỐT NGHIỆP		
1.					
2.					
CÁC LÝ DO VÌ SAO TRẺ ĐƯỢC LIỆT KÊ TRÊN ĐÂY SẼ KHÔNG TỐT NGHIỆP NĂM TỚI.			THÁNG / NĂM DỰ KIẾN TỐT NGHIỆP		
1.					
2.					
TÊN VÀ ĐỊA CHỈ GỬI THƯ CỦA TRƯỜNG HỌC					
CHỮ KÝ CỦA ĐẠI DIỆN TRƯỜNG HỌC			VIẾT IN TÊN CỦA ĐẠI DIỆN TRƯỜNG HỌC		
SỐ ĐIỆN THOẠI (BAO GỒM MÃ VÙNG) ()		SỐ FAX (BAO GỒM MÃ VÙNG) ()		NGÀY	

NGÀY _____

ĐẠI DIỆN ĐƯỢC ỦY QUYỀN
NHA CẤP DƯỠNG CON

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

Trong _____ vùng gọi _____

Ngoài _____ vùng gọi _____

Fax: 866-668-9518