



تائیدی ثبت نام در CCSP Early Head Start/Early ECEAP
CCSP Early Head Start/Early ECEAP Enrollment Verification

هدف این فورم این است که متقاضیان به فراهم کنندگان اجازه بدهند تا ثبت نام طفل (اطفال) خود را در یک پروگرام Early ECEAP/Early Head Start تایید کنند.

دفتر محلی _____ شماره تلفون _____

شماره قضیه _____ تاریخ _____

به متقاضی

اجازه نشر معلومات

من بدینوسیله به فراهم کننده ذکر شده در ذیل اجازه میدهم تا معلومات را به دیپارتمنت اطفال، جوانان و خانواده ها (DCYF) به هدف تعیین واجد شرایط بودن برای پروگرام سببایدی مراقبت از اطفال (CCSP) نشر کند.

اسم ارائه کننده _____

امضای متقاضی _____ اسم متقاضی بشکل واضح _____ تاریخ _____

به ارائه کننده

ثبت نام در برنامه

لطفاً تائید کنید که آیا متقاضی فرزندی دارد که در یکی از برنامه های ذیل ثبت نام کرده است یا خیر:

برنامه Early ECEAP (برای اطفال از تولد تا 3 ساله) برنامه Early Head Start

اطفال ثبت نام شده

نام تمام اطفال ثبت نام شده را در ذیل ارائه کنید. در صورت نیاز ورق های اضافی را ضمیمه کنید.

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

امضای ارائه کننده _____ نام ارائه کننده بشکل واضح _____ تاریخ _____