



STATE OF WASHINGTON
DEPARTMENT OF CHILDREN, YOUTH, AND FAMILIES
LICENSING DIVISION

RE: طلب استبيان مرجعي

السيد ،

قدم طلبًا إلى هذه الوكالة لرعاية طفل وقد تم تقديم اسمك كمرجع.

نظرًا لأن سلامة الأطفال ورفاههم أمرًا هامًا ولأنك تعرف هذه العائلة، فإن تعليقاتك ذات قيمة بالنسبة للوكالة. وسيتم التعامل مع ردك على أنه سري من قبل الوكالة ولن يتم الإفصاح عنه إلا إذا كان ذلك مطلوبًا بموجب القانون أو بأمر من المحكمة.

مرفق هنا الاستبيان المرجعي الذي عليك استكماله، أو إذا كنت ترغب في ذلك، يتوفر هذا النموذج إلكترونيًا بالضغط على الرابط التالي https://www.dcyf.wa.gov/forms?field_number_value=15-286&title= وتنزيل نموذج إدارة شؤون الأطفال والشباب والعائلات (DCYF) رقم 15-286. لا تتردد في كتابة تعليقات إضافية على ظهر هذا النموذج أو على ورقة أخرى.

يرجى إعادة الاستبيان قبل. أرفق مظروف مختوم ذاتيًا لتسهيل الاطلاع عليه. يمكنك الاتصال بي على رقم ()، أو مراسلتي عبر البريد الإلكتروني على إذا كان لديك أية أسئلة.

في أي وقت تكون لديك مخاوف بشأن رعاية الطفل وسلامته، يمكنك الاتصال برقم خط الإبلاغ المجاني الخاص بإدارة شؤون الأطفال والشباب والعائلات: 1-866-ENDHARM.

شكرًا لك على وقتك ومساعدتك.

مع خالص تحياتي،

المرخص

الهاتف:

البريد الإلكتروني: