



Infant & Toddler
Connection of Virginia

Surrogate Parent Identification of Need

Mục đích của giấy này là chứng minh lý do cần có và chỉ định một người làm Cha Mẹ Thay Thế.

Tên của Trẻ: _____ Ngày sinh: _____

Tình Trạng của Trẻ và Quyết Định về Cha Mẹ Thay Thế (Theo Đó Đánh Dấu Một Chỗ và Tiếp Tục)

| Cần Có Cha Mẹ Thay Thế | Không Còn Cần Cha Mẹ Thay Thế nữa |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Không biết Cha Mẹ/Người Giám Hộ* | <input type="checkbox"/> Trẻ sống cùng với cha mẹ/người giám hộ |
| <input type="checkbox"/> Không biết nơi ở của Cha Mẹ/Người Giám Hộ sau khi hệ thống can thiệp sớm có những nỗ lực hợp lý để tìm cha mẹ/người giám hộ.* | <input type="checkbox"/> Trẻ sống với "người thay thế cha mẹ" (ông bà, người thân, cha mẹ kế, v.v.) |
| <input type="checkbox"/> Trẻ là trẻ giám hộ của tiểu bang sống ở một cơ sở nội trú/cơ sở chăm sóc nhóm/v.v.* | <input type="checkbox"/> Trẻ là trẻ giám hộ của tiểu bang sống với cha mẹ nuôi |

Chú ý: Những người làm việc cho một Cơ Quan của Tiểu Bang, kể cả Sở Dịch Vụ Xã Hội (Department of Social Services) không được làm Cha Mẹ Thay Thế hoặc "Người thay thế cha mẹ"

Thông Tin Liên Hệ của Những Người Nơi Trẻ Cư Ngụ

Người Liên Hệ: _____ Quan Hệ với Trẻ: _____

Địa Chỉ Gửi Thư của Người Liên Hệ: _____

Số Điện Thoại Nhà _____ Số Điện Thoại Nơi Làm Việc _____ Số Điện Thoại Di Động _____

Địa chỉ thư điện tử: _____

Thông Tin Liên Hệ của Sở Dịch Vụ Xã Hội (DSS)

Tên Của Công Tác Viên DSS: _____ Hạt / Thành Phố _____

Địa Chỉ Gửi Thư: _____

Số Điện Thoại Nơi Làm Việc _____ Số Điện Thoại Di Động _____

Địa chỉ thư điện tử: _____

Thông tin có trong tài liệu này (kể cả các tài liệu đính kèm) là đúng và hoàn chỉnh theo sự hiểu biết tốt nhất của tôi từ những thông tin thu thập được qua các nguồn tài nguyên khả dụng.

Tên Viết In _____ Chữ ký _____ Ngày _____

* Documentation (progress notes, court order, custody agreement, correspondence, etc.) must be attached to this form.