

<b>Para:</b> Padre(s) o Tutor(es)			
Calle/Pueblo	City	State	Zip
<b>RE:</b>			
Nombre(s) del(los) niño(s): _____		Fecha de Nacimiento: _____	
Nombre(s) del(los) niño(s): _____		Fecha de Nacimiento: _____	
Nombre(s) del(los) niño(s): _____		Fecha de Nacimiento: _____	
Nombre(s) del(los) niño(s): _____		Fecha de Nacimiento: _____	
Nombre(s) del(los) niño(s): _____		Fecha de Nacimiento: _____	
<p>La presente es para notificarle que de acuerdo al Estatuto General de Connecticut, §17a-101g un agente debidamente autorizado por la Comisionada de Niños y Familias de Connecticut ha determinado que el retiro inmediato de su(s) hijo(s) de su hogar y/o custodia por medio de una Retención de 96 Horas es necesaria para asegurar la seguridad y el bienestar de su(s) hijo(s). El motivo de esta acción es:</p>			
<p>La ley permite que el Departamento de Niños y Familias retenga a su(s) hijo(s) hasta por 96 horas durante la cuales un Trabajador Social asignado se comunicará con usted con respecto a los planes del Departamento.</p> <p>Usted puede comunicarse a la oficina al _____, de lunes a viernes de las 8:30 a.m. a las 4:30 p.m. Los fines de semana, después de horas de oficina y días festivos, puede comunicarse al departamento llamando a <b>Child Abuse and Neglect Careline at 1-800-842-2288.</b></p>			
Nombre Persona designada que autorizó este retiro:		Título	
Retiro Inmediato Efectivo el Fecha:		Hora:	
Nombre Trabajador Social		Firma	