



صفحة رقم 1 من 1

قسم الأطفال والأسر بولاية كونيتيكت
طلب للطعن على نتائج أدلة الإثبات/
توصية للوضع على قائمة السجل المركزي
DCF-2210 B
(منقح) 7/2016

يرجى تكملة هذا النموذج وإرسال هذا الطلب على العنوان التالي:

وحدة جلسات الاستماع الإدارية
قسم الأطفال والأسر
505 شارع هدسون
هارتفورد، CT 06106

DCF Legal Division
Department of Children and Families
505 Hudson Street
Hartford, CT 06106

التاريخ:
الرابطة#:
الرد: التحقيق بتاريخ:

سيدي أو سيدتي العزيز/العزيزة:

ألتمس من سيادتكم إجراء مراجعة داخلية بسبب ما يلي:

(ضع علامة على كل ما ترغب في الطعن عليه)

أختلف مع النتائج التي تشير إلى أنني قد أسأت معاملة طفل أو أهملته.

أختلف مع التوصية بوضع اسمي على قائمة السجل المركزي.

و(إن وجد)

أرغب في تأجيل الطعن الخاص بي بانتظار التصرف ما تؤول إليه إجراءات المحكمة الجنائية الخاصة بي الناشئة عن النتائج بأني قد أسأت معاملة طفل أو أهملته. أتفهم أنني إذا طلبت تأجيل قضيتي، يتعين علي إخطار وحدة جلسات الاستماع الإدارية لقسم الأطفال والأسر خلال خمس سنوات من تاريخ هذه الرسالة لإعادة الطعن الخاص بي. وإذا لم أطلب أن يعاد الطعن الخاص بي في غضون خمس سنوات، فأنتني أتفهم أنه سيتم تأييد النتائج الواردة أدناه،

يمكن إرسال جميع المراسلات لي على العنوان التالي:

الاسم: _____

عنوان الشارع: _____

المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____

رقم الهاتف: _____

شكرا لردكم السريع على هذا الطلب.

مع خالص التقدير،

التوقيع: _____

التاريخ: _____