



ENSTRIKSYON: Silvouplè reponn tout keyson yo nan espas vid yo yon fason onèt!

Dat Jodi a: _____

Client ID #: _____

Enfòmasyon de Timoun/Adolesan an

Premye Non Timoun lan

Inisyal Dezyèm Non

Siyati Timoun lan

Non Preferé:

Pronon(s) préféré:

Adrès

Vil

Kòd postal

Dat Nesans: _____ Laj: _____ Klas: _____ Lekòl: _____

Numero Idantite Etidyan _____ **Peyi de Nesans** _____

SILVOUPLE ANTOURE YOUN

Idantifye sèks timoun lan:	Femèl	Mal	Lòt Sèks ki pa nan lis la _____ (silvouple espesifye)	
Ras:	Blan Nwa	Azatik Ameriken natif nata	Natifnatal Awayi / Moun zile Pasifik yo De ou plis Ras _____ (silvouplè espesifyé)	
Etnisité:	Panyòl/Latino	Ki pa Panyòl		
Lang prensipal timoun/adolesan an palé:	Anglè	Espanyòl	Fransè	Kreyòl
	Lòt lang (silvouplè espesifyé) _____			
Nivo konpetans Anglè:	Kouran	Limité	Pa di tou	
Eske w bezwen yon moun pou tradwi?	Wi	Non		
Nivo Edikasyon:	Lekòl Primè	Premye sik segondè	Diplòm Lekòl Segondè /GED	Kèk ane inivèsite



Enfòmasyon de Paran/Gadyen Legal an (1)

_____	_____	_____
Premye Non	Inisyal Dezyèm Non	Siyati
_____	_____	_____
Adrès	Vil	Kòd postal
# Telefòn lakay ou _____	Li bon pou kite mesaj pou ou?	Wi Non
# Telefòn travay ou _____	Li bon pou kite mesaj pou ou?	Wi Non
Email/Adrès elektronik: _____	Li bon pou voye fòm elektronik pou ou?	Wi Non
Dat Nesans: _____	Laj: _____	Anplwayè: _____
		Depi kilè w nan travay sa: _____
Peyi ou te fèt: _____		

SILVOUPLE ANTOURE YOUN

Idantifye sèks ou: Femèl				Mal	Lòt Sèks ki pa nan lis la _____	
						(silvoupèlè espesifyé)
Ras:	Blan	Azatik	Natifnatal Awayi / Moun zile Pasifik yo			
	Nwa	Ameriken natif nata	De ou plis Ras _____			
						(silvoupèlè espesifyé)
Etnisité:	Panyòl/Latino		Ki pa Panyòl			
Lang prensipal ou palé:	Anglè	Espanyòl	Fransè	Kreyòl		
	Lòt lang (silvoupèlè espesifyé) _____					
Nivo konpetans Anglè:	Kouran	Limité	Pa di tou			
Eske w bezwen yon moun pou tradwi pou ou?	Wi		Non			
Estat Parantal:	Paran Byolojik	Paran Adoptif	Moun kap gade timoun pou yon ti tan			
	Bèlpè/Bèlmè	Lòt Paran (Silvoupèlè Espesifye)	_____			
Aktyèl Eta Sivil ou:	Maryé	Divosé	Separé			
	Plasé	Selibatè/Pako Janm Maryé	Vè			
Nivo Edikasyon:	Lekòl Primè	Premye sik segondè	Diplòm Lekòl Segondè /GED			
	Kèk ane inivèsite /Asosyé	Degré Bakaloreya	Degré Metriz	Doktora		
Estat Travay:	Wap Travay	Ou Pèdi/Pap Travay	Ou Retreté			



Enfòmasyon de Paran/Gadyen Legal an (2)

_____	_____	_____
Premye Non	Inisyal Dezyèm Non	Siyati
_____	_____	_____
Adrès	Vil	Kòd postal
# Telefòn lakay ou _____	Li bon pou kite mesaj pou ou?	Wi Non
# Telefòn travay ou _____	Li bon pou kite mesaj pou ou?	Wi Non
Email/Adrès elektronik: _____	Li bon pou voye fòm elektronik pou ou?	Wi Non
Dat Nesans: _____	Laj: _____	Anplwayè: _____
		Depi kilè w nan travay sa: _____
Peyi ou te fèt: _____		

SILVOUPLE ANTOURE YOUN

Idantifye sèks ou:	Femèl	Mal	Lòt Sèks ki pa nan lis la _____ (silvoupplè espesifyé)	
Ras:	Blan Nwa	Azatik Ameriken natif nata	Natifnatal Awayi / Moun zile Pasifik yo De ou plis Ras _____ (silvoupplè espesifyé)	
Etnisité:	Panyòl/Latino	Ki pa Panyòl		
Lang prensipal ou palé:	Anglè	Espanyòl	Fransè	Kreyòl
	Lòt lang (silvoupplè espesifyé) _____			
Nivo konpetans Anglè:	Kouran	Limité	Pa di tou	
Eske w bezwen yon moun pou tradwi pou ou?	Wi	Non		
Estat Parantal:	Paran Byolojik Bèlpè/Bèlmè	Paran Adoptif Lòt Paran (Silvoupplè Espesifye) _____	Moun kap gade timoun pou yon ti tan	
Aktyèl Eta Sivil ou:	Maryé Plasé	Divòsé Selibatè/Pako Janm Maryé	Separé Vèv	
Nivo Edikasyon:	Lekòl Primè Kèk ane inivèsite /Asosyé	Premye sik segondè Degre Bakaloreya	Diplòm Lekòl Segondè /GED Degre Metrize	Doktora
Estat Travay:	Wap Travay	Ou Pèdi/Pap Travay	Ou Retreté	



Lòt Granmoun ak Timoun ki nan Kay la

Premye Non Inisyèl Dezyèm Non Siyati
Dat Nesans: _____ Laj: _____ Anplwayè: _____ Depi kilè li nan travay sa: _____
Kisa moun sa ye pou timoun lan: _____ Peyi Nesans moun sa: _____

SILVOUPLE ANTOURE YOUN

Idantifye sèks ou: Femèl Mal Lòt Sèks ki pa nan lis la _____ (silvoupèlè espesifyé)			
Ras:	Blan Nwa	Azatik Ameriken natif nata	Natifnatal Awayi / Moun zile Pasifik yo De ou plis Ras _____ (silvoupèlè espesifyé)
Etnisité:	Panyòl/Latino	Ki pa Panyòl	

Premye Non Inisyèl Dezyèm Non Siyati
Dat Nesans: _____ Laj: _____ Anplwayè: _____ Depi kilè li nan travay sa: _____
Kisa moun sa ye pou timoun lan: _____ Peyi Nesans moun sa: _____

Idantifye sèks ou: Femèl Mal Lòt Sèks ki pa nan lis la _____ (silvoupèlè espesifyé)			
Ras:	Blan Nwa	Azatik Ameriken natif nata	Natifnatal Awayi / Moun zile Pasifik yo De ou plis Ras _____ (silvoupèlè espesifyé)
Etnisité:	Panyòl/Latino	Ki pa Panyòl	

Premye Non Inisyèl Dezyèm Non Siyati
Dat Nesans: _____ Laj: _____ Anplwayè: _____ Depi kilè li nan travay sa: _____
Kisa moun sa ye pou timoun lan: _____ Peyi Nesans moun sa: _____

Idantifye sèks ou: Femèl Mal Lòt Sèks ki pa nan lis la _____ (silvoupèlè espesifyé)			
Ras:	Blan Nwa	Azatik Ameriken natif nata	Natifnatal Awayi / Moun zile Pasifik yo De ou plis Ras _____ (silvoupèlè espesifyé)
Etnisité:	Panyòl/Latino	Ki pa Panyòl	



Enfòmasyon Jeneral

Revni anyèl tout moun: **(sèke youn)** \$0-24,999 \$25,000-49,000 \$50,000-99,000 Plis ke \$100,000

Èske ou gen pwòp transpòtasyon ou? **(sèke youn)** Wi Non Si non, eske se (ex.: bus, Uber, taxi) _____

Kijan ou te aprann de sèvis nou yo? **(sèke youn)** Ajans Kominotè Tribinal Lopital Ansyen Kliyan
Klinik Prive Entènèt Lekòl Lòt (espesifye silvouplè) _____

Enkyetid Prensipal (yo)/Rezon ou Chèche Tretman:

- 1) _____ 2) _____
- 3) _____ 4) _____

Kisa ou esperé chanjé lè w patisipe nan sèvis nou yo? _____

Fòs Fanmi ou:

- 1) _____ 2) _____
- 3) _____ 4) _____

Istwa Sèvis Medikal/sikyatri/Eskolè

Èske pitit ou a ap pran medikaman kounye a? **(sèke youn)** Non Wi Ekri yo: _____

Èske pitit ou a te deja pran medikaman? **(sèke youn)** Non Wi Ekri yo: _____

Èske pitit ou/fanmi'w ap resevwa sèvis kounye a nan yon lòt ajans/pwofesyonèl? **(sèke youn)** Non Wi

Ekri'l la: _____

Èske pitit ou/fanmi'w te resevwa sèvis nan yon lòt ajans/pwofesyonèl avan? **(sèke youn)** Non Wi

Ekri'l la: _____

Èske pitit ou a te entènè nan lopital sikyatrik deja? **(sèke youn)** Non Wi

Si wi, ekri dat ak rezon an: _____

Sèvis Lekòl Espesyalize: **(sèke youn)**

Plan Edikasyon Endividyèl (IEP):	Kounye	Pasé	Jamè
504 Plan Akomodasyon:	Kounye	Pasé	Jamè
Repons pou Plan Entèkansyon (RTI):	Kounye	Pasé	Jamè
Terapi pou pale oswa okipasyonèl:	Kounye	Pasé	Jamè
Langaj/ESOL:	Kounye	Pasé	Jamè
Lòt (espesifye silvouplè)	_____		



Kesyonè sou Istwa Timoun lan ak Fanmi an

Silvoulè reponn **TOUT** kesyon yo.

Kounye a = pandan 6 dènye mwa ki sòt pasé yo

Pasé = plis pase 6 mwa



ENKYETID LEKÒL	Kounye a	Pasé	Jamè	ENGAJMAN LEGAL/TRIBINAL	Kounye	Pasé	Jamè
Move nòt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tribinal fòse w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kite lekèl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tribinal refere w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anpil absans/sote klas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Family Violence Intervention (FVIP)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Difikilte nan Lekti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Juvenile Diversion Alternative (JDAP)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Te double yon klas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Youth Firesetter Intervention (YFIP)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pinisyon nan lekòl/rele paran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Youth Court</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Met deyò lekòl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DCF refere w	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lekòl mande lòt sèvis pou li	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fanmi an afè ak Leta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pa vle ale osinon rete lekòl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ENKYETID EMOSYONÈL	Kounye	Pasé	Jamè
ENKYETID KOMPÒTMAN	Kounye a	Pasé	Jamè	Enkyete/Enèvé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kompòman pou chache atansyon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Deprime	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manke respè	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gen lapenn pou moun/bagay li pèdi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deranje lòt moun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Panse a fè lòt mal nan fanmi an	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Twoub pou manje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renmen fache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Goumen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eseye fè tèt li mal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jwe ak difé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Panse a fè tèt li mal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fè bèt mal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ENKYETID SOSYAL	Kounye	Pasé	Jamè
Timoun cho ki toujou ap bouje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Li anmède lòt timoun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aji san reflechi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lòt timoun anmède l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bay manti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Move vwazinaj	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agresif fizikman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jwe twòp nan telefòn/konpitè	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Joure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Asosye ak move gwoup zanmi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kouri ale lwen kay la san pèmision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Manke gen estim pou tèt pa'l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blese tèt li	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Move itilizasyon de rezo sosyal yo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pwoblèm konpòtman seksyèl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pwoblèm antann li ak lòt timoun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Twoub pou dòmi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mete kò l apa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poupou sou li	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ENKYETID FANMI	Kounye	Pasé	Jamè
Pran sak pa pou li san pèmision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vyolans Domestik			
Pipi sou li osinon nan kabann	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Jèn nan</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agresif vèbalman	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Paran</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ITILIZASYON SIBSTANS	Kounye a	Pasé	Jamè	<i>Lòt Mamb Fanmi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enkyetid konsènan bwè alkòl				Abi Emosyonèl			
<i>Jèn nan</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Jèn nan</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Paran</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Paran</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Lòt Mamb Fanmi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Lòt Mamb Fanmi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enkyetid konsènan pran dwòg				Fèmèn nan Prizon			
<i>Jèn nan</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Jèn nan</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Paran</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Paran</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Lòt Mamb Fanmi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Lòt Mamb Fanmi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Enkyetid Medikal			
				<i>Jèn nan</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<i>Paran</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<i>Lòt Mamb Fanmi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ENKYETID FANMI (KONT'N)	Kounye a	Pasé	Jamè	PWOBLEM KAY	Kounye a	Pasé	Jamè
Enkyetid sante mantal				Otèl/Motèl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Pitit</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Paran</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Difikilte pou Lojman pataje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Lòt Mamb Fanmi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Espas ki pa fèt pou moun abité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neglijans				FÒS	Kounye a	Pasé	Jamè
<i>Pitit</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mevè zanmi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Paran</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Patisipasyon nan kominote a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Lòt Mamb Fanmi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aktivite siplemantè aprè lekòl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abi Fizik				Kontak ak fanmi de lwen yo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Pitit</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fanmi pran plezi ansanm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Paran</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bon nòt lekòl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Lòt Mamb Fanmi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jere estrès byen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enkyetid pou elvé pitit ou	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pastan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paran divòsé/separé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entelijan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abi Seksèl				Renmen lekòl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Pitit</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Renmen pwofesè (yo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Paran</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Paran konn sipòte lòt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Lòt Mamb Fanmi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bon jan zanmi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rivalite frè ak sè	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Katye an sekirite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zam nan kay la	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rezoud pwoblèm avèk efikasite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gwosès/nesans pitit ou a				Espirityèl oswa relijye	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Pitit</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Patisipasyon nan espò	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Paran</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Travay nan travay a tan pasyèl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Lòt Mamb Fanmi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Mwen ta renmen resevwa enfòmasyon sou sèvis sa yo kinan Kontre Palm Beach la (*sèke tout sa ou ki aplikab pou ou*)

Pwogram Mentò Jèn Lidè ki Uni pou Chanjman Bous pou Kan Dete Pwogram Manje nan Ete

Ed pou Sèvis Kominotè yo (Manje, Kouran ak dlo, Asistan pou Travay, Moun kap pran Dwòg) Lòt: _____

Konsantman pou Sèvis Evalyasyon

Siyati mwen pi anba la endike ke mwen dakò pou m patisipe nan pwosesis Evalyasyon pou sèvis nan Depatman Sèvis Jèn. Depatman Sèvis Jèn yo bay fòmasyon estaj sou konsèy sante mantal, terapi nan maryaj ak fanmi, sèvis sosyal, ak etidyan ki gradye nan sikoloji ak etidyan ki bezwen eksperyans nan klinik pou lisans. Estajye yo kapab bay sèvis pandan y ap anba sipèvizyon yon pwofesyonèl sante mantal ki gen lisans.

Mwen dakò pou yon etidyan fè evalyasyon admisyon mwen an (sèke youn): **Wi** **Non**

Erki Non Pitit la

Siyati Pitit la Dat

Erki Non Paran an

Siyati Paran an Dat

Erki Non lòt Paran an

Siyati lòt Paran an Dat