Departamento de Servicios Humanos de Arkansas
División de Servicios Infantiles y Familiares
Notificación a Los Padres de Cambios Relativos a la Colocación en Hogar

I. NOTIFICACIÓN A LOS PADRE(S):

Nombre del Padre _____

Nombre del Niño _____

Dirección del Padre _____

Por la presente se notifica que el menor identificado antes (Marque una) ☐ será/ ☐ ha sido trasladado a: (marque la casilla correcta)

☐ Nuevo Hogar Sustituto ☐ Nueva Centro ☐ Nueva Escuela Fecha del Traslado _____

Comentarios*: explique la razón(es) del*

II. Especifique la razón que justifica el traslado de hogar sin aviso previo:

III. Fundamento para el cambio de escuela recomendado y porque es en el mejor interés del menor:

IV. Notificación de otros cambios en la causa:

☐ Cambio del Trabajador Social de la Familia:
Nombre del TSA_____
Dirección del TSA _____
Fecha de entrada en vigor: _____ **Número de Teléfono** _____

☐ El menor abandonó el cuidado **☐ Fallecimiento del menor Fecha** _____

☐ Se anularon los derechos parentales **Fecha** _____

☐ Edad del menor 16 19 años (no escolarizado) **Fecha de abandono de estudios** _____

☐ La menor acogida tuvo un hijo Nombre del bebé _____ **Fecha de nacimiento** _____

☐ El menor acogido escapó (requiere notificación telefónica o en persona dentro de 2 horas de ocurrido y notificación por escrito posterior)

V. FIRMAS:

_____
Nombre del Trabajador de Servicios Familiares

_____
Nombre del Supervisor DCFS

_____
Trabajador de Servicios Familiares – (Firma)

_____
Supervisor DCFS – (Firma)

_____
Fecha Firmado

_____
Fecha Firmado

_____
Fecha de Notificación

CFS-300 (11/2005)