



# COMMUNITY HEALTH SERVICES GIẤY GIỚI THIỆU

"To enable all young people, especially those who need us most, to reach their full potential as productive, caring, responsible citizens."

## A) THÔNG TIN

Vui lòng gửi email hoặc quét biểu mẫu giới thiệu này tới [CHS@BGCGG.ORG](mailto:CHS@BGCGG.ORG)

Người giới thiệu / Chức:	Cơ quan :	Ngày:	
Điện thoại cơ quan:	Fax:	Email:	
Trẻ em hoặc gia đình có đang trong tình trạng khủng hoảng hiện tại không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có – <b>DỪNG LẠI</b> và trước tiên hãy hỗ trợ trẻ em hoặc gia đình trong cuộc khủng hoảng hiện tại. Vui lòng không gửi thư giới thiệu cho đến khi việc này đã được thực hiện.			
Tên khách:	Ngày sinh:	Dân tộc:	Giới tính:
Địa chỉ:	Thành phố:	Mã Bưu Chính:	
Số người trong gia đình:	Số trẻ em 0-8 tuổi trong nhà:	Số trẻ em từ 9 đến 17 tuổi trong nhà:	
Điện thoại:	Thời gian tốt nhất để gọi:		

## B) NẾU KHÁCH LÀ ĐỨA TRẺ

Tên người giám hộ:	Mối quan hệ:	Ngày sinh:
Trường học:	Thẻ học sinh (Chỉ dành cho GGUSD):	Lớp:

## C) DỊCH VỤ YÊU CẦU

<input type="checkbox"/> Các nhu cầu những thứ cần thiết Quần áo, Thực phẩm, Vận chuyển, Vô gia cư, Y tế, Khám mắt, Đồ vệ sinh, v.v.	<input type="checkbox"/> Sức khỏe tinh thần Tư vấn, Giáo dục Phạm nhân Vị thành niên, Rượu, Cần sa & Các loại Ma túy khác, v.v.	<input type="checkbox"/> Hỗ trợ học tập Phòng chống trốn học, Giáo dục Phụ huynh, Đăng ký học, GED, v.v.
Lý do giới thiệu: _____ _____		

## D) ỦY QUYỀN

Ngôn ngữ:
Người giám hộ biết về giới thiệu? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không: Giảng Nghĩa
<b>Sự ủy quyền của Phụ huynh/Người giám hộ hoặc Người có trách nhiệm:</b> Tôi đồng ý trao đổi thông tin bí mật giữa BOYS & GIRLS CLUBS OF GARDEN GROVE và các cơ quan thích hợp liên quan đến con tôi / bản thân tôi để tăng cường điều trị và theo dõi tình trạng mà giấy giới thiệu này được thực hiện.
<b>Chữ ký của Phụ Huynh/Người giám hộ hoặc Người có trách nhiệm:</b> _____ Ngày: _____
*Cần thiết cho ARCHES giới thiệu

## OFFICE USE ONLY

Date Received:	Termed Date:
Referral Received By:	_____
Referral Forwarded to: <input type="checkbox"/> ARCHES <input type="checkbox"/> FYOP <input type="checkbox"/> TRC	

Vui lòng gửi email hoặc quét biểu mẫu giới thiệu này tới [CHS@BGCGG.ORG](mailto:CHS@BGCGG.ORG) – Để biết thêm thông tin về các chương trình và dịch vụ của chúng tôi, vui lòng gửi email hoặc truy cập trang web của chúng tôi tại [www.bgcgg.org](http://www.bgcgg.org).