



parent's



first
CALL

De parte de la Fundacion del Sindrome de Down del Norte de Texas Felicitaciones por el Nacimiento de su bebe

La Fundacion del Sindrome de Down del Norte de Texas (DSPNT) apoya a individuos con síndrome de Down, sus familias y cuidadores para que puedan lograr los objetivos deseados y compartimos la autorrealización y orgullo en los logros .

La inclusión en la comunidad y alcanzar el máximo potencial a través de actividades sociales y educativas.

La Fundacion del Sindrome de Down del Norte de Texas (DSPNT) y su Programa de “ **Primera llamada de los padres** (PFC) tienen como objetivo conectar una familia que recién recibió el diagnóstico de su bebé con un padre voluntario capacitado. Los voluntarios proporcionan apoyo e información precisa y actualizada y responden preguntas e inquietudes de manera confidencial. También entregan una canasta con recursos, libros y regalos que está especialmente preparado por DSPNT. Todos nuestros voluntarios están entrenados y deben aprobar un chequeo de antecedentes criminales.

Debido a sus inquietudes de privacidad, el hospital no puede compartir su información con el DSPNT sin su permiso. Si desea conectarse con nosotros, por favor complete la siguiente información:

Autorizo al hospital _____ a que libere mi nombre, dirección, número de teléfono, nombre del bebé y fecha de nacimiento al DSPNT para que pueda ser contactado por ellos.

Firma

Fecha

Nombre :

Dirección completa incluyendo Código postal: _____

Teléfono Casa : _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Nombre de su bebé: _____ Género _____ Fecha Nacimiento _____

Origen étnico Africano Americano Asiático Hispano Nativo Americano Islas del Pacífico Americano

Por la presente libero a _____ hospital y a la Asociación de Down Syndrome del norte de Texas de cualquier y toda responsabilidad por cualesquiera y todas las reclamaciones o daños que puedan resultar en cualquier momento debido al cumplimiento de esta autorización. También reconozco que soy el padre o guardián legal de este bebé.

Por favor indique el que mejor le aplique:

- Me gustaría que se comuniquen conmigo alguien de PFC Primera llamada
- Me gustaría que me visiten de Primera llamada y me traigan la canasta con recursos e información
- Por favor inclúyame en la lista de distribución DSPNT

For Hospital Use:

Please email this form to kim@dspnt.org or call 682-316-3121.

The Down Syndrome Partnership of North Texas
1200 Summit Avenue #508, Fort Worth, Texas 76102
www.dspnt.org