HEALTHY FAMILIES | MEDI-CAL FOR FAMILIES

For Your Family's Health

خبر خوش در مورد پوشش بهداشتی تان!

اکنون، کودکان و نوجوانان بیشتری برای برنامه های پوشش رایگان یا کم قیمت پزشکی، دندانپزشکی و چشم پزشکی واجد شرائط اند!

اگر میل به دریافت اطلاعات بیشتر دارید؟
لطفاً این فرم را پر کنید، و آن را به مدرسه کودکتان بر گردانید،
یا اگر مایل هستید که از طریق تلفن تقاضا کنید، با شماره
1-888-747-1222 (تلفن رایگان) تماس بگیرید.

بچه های سالم دانش آموزان بهتری هستند

❑ بله، لطفا اطلاعات و درخواستنامه برای پوشش بهداشتی در زبان زیر برای من بفرستید:

❑ English ❑ Việt Ngữ ❑ Hmoob ❑ 中文
❑ Español ❑ 한국어 ❑ Русский язык ❑ ខ្មែរ
❑ Հայերեն ❑ ลาว ❑ فارسی

شماره تلفن و کد محلی والد یا قیم ( )

نام والد یا قیم

نام کودك

آدرس یا صندوق پستی

شهر

زیپ کد

شهرستان

نام مدرسه

والدین/قیم ها
این فرم را به مدرسه کودکتان بر گردانید،
یا اگر مایل هستید که از طریق تلفن تقاضا کنید، با شماره
1-888-747-1222 (تلفن رایگان) تماس بگیرید.

SCHOOL STAFF
Please forward this form to your School Food Services Director or District Health Staff.

SCHOOL FOOD SERVICES DIRECTOR OR DISTRICT HEALTH STAFF

Please mail this form to:
Attn: HF/MCF Outreach Materials for Schools
P.O. Box 15409
Sacramento, CA 95851

www.healthyfamilies.ca.gov

اطلاعات محرمانگی برای والد/قیم
قانون ما را ملزم میکند که به شما اطلاع بدهیم که با هر گونه اطلاعات شخصی که تصمیم بگیرید برای ما روی این فرم بفرستید چه کار خواهیم کرد. Healthy Families یا اداره خدمات بهداشتی برای شما اطلاعات خواهد فرستاد. و یا اگر میخواهید با شما تماس گرفته شود یك نماینده شان با استفاده از این اطلاعات با شما در مورد پوشش بهداشتی تماس خواهد گرفت. از این اطلاعات برای هیچ منظور دیگری استفاده نخواهد شد. اگر در مورد این فرم سئوالی دارید لطفاً به این شماره رایگان تلفن کنید، 1-888-747-1222.