

NEW YORK STATE
 OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES
רעסארס אייגנשאפטן
נאר אדאפשאן

אנווייזונגען:

אפליקאנט(ן): אויסגערעכנט אונטן זענען די אייגנשאפטן און אינטערעסן פון קינדער וואס קענען דארפן אן אדאפטיוו פלאצירונג. ביטע צייכענט די וואס אייער פאמיליע וואלט מסכים געווען און געקענט אריינעמען.

נאמען פון אפליקאנט(ן):		
יא	ניין	אייגנשאפטן
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	אגרעסיוו מיט אנדערע
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	אגרעסיוו מיט פראפערטי
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ווערט נאס ביינאכט אדער האלט זיך נישט ריין
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	כראנישע מעדיצינישע צושטאנד
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קאמפליצירטע מעדיצינישע געברויכן
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	דעוועלאפמענטאל דיסעביליטי
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	אנדערע באגרעניצונגען
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	אפטע אפוינטמענטס
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ציל פון אדאפטירונג
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	האלאל
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	היסטאריע פון אנצינדען פייערס
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	היסטאריע פון אפט פארשוואונדען ווערן אדער אוועקלויפן
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	היסטאריע פון געריכטליכע אריינמישונג
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	היסטאריע פון געשלעכטליכע אביז
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	היסטאריע פון געשלעכטליכע אויסנוצן
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	אינטעלעקטועל דיסאביליטי
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	פראבלעמען מיט אקטיוויטעטן פונעם טעגליכן לעבן
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	כשר
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	לעסביען, געי, אדער בייסעקזשועל (LGB)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	געברויך פאר א האנדיקאפ-צוטריט רעסארס
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	געברויך פאר א קיין-רייכערן רעסארס
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	געברויכן פאר א רעסארס אן שטוב-באשעפענישן
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	שוואנגערדיגע אדער ערציעט קינדער
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	שעדיגט זיך זעלבסט
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ספעציעלע עדיקעישאן געברויכן
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ספעציעלע געצייג פאר מעדיצינישע צושטאנד
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	סובסטאנס באנוץ וואס דארף נישט קיין באצאלונג
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	סימפטאמען פון אוטיזם
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	טראנסדזשענדער אדער דזשענדער נאן-קאנפארמינג (TGNC)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מונדליך אגרעסיוו

יא	ניין	אינטערעסן
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ארטס און קראפטינג
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	קאכן/באקן
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מאוויס, ווידיא געימס, אדער טעלעוויזע
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	מוזיק
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	אינדריסנדיגע אקטיוויטעטן
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	פארשטעלונג ארטס
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ליינען/שעפערשישע שרייבן

פאר פיילינג צוועקן
 נאמען פון אפליקאנט(ן):
 אגענטור נאמען:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	סייענס/רעכענען
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ספארטס
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	טעכנאלאגיע/אינדזשינירינג

דאטום: / /	אפליקאנט'ס אונטערשריפט: X
דאטום: / /	אפליקאנט'ס אונטערשריפט: X