

Estado de Connecticut  
Departamento de Servicios Para Niños y Familias

**NOTIFICACION A PADRE(S)/GUARDIAN  
CAMBIO EN COLOCACION**

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del/los Nino(s)

Estimado(a) \_\_\_\_\_:

El Departamento de Servicios Para Niños y Familias le está notificando que la colocación de su niño(s) será/ha sido cambiado comenzando en \_\_\_\_\_.

Como este es un cambio en el Plan de Tratamiento, usted tiene derecho a solicitar una audiencia del Plan de Tratamiento con el departamento escribiendole al Comisionado del Departamento de Servicios Para Niños y Familias, 505 Hudson Street, Hartford, Connecticut, 06106-7107.

Previa Colocación	Nueva Colocación

\_\_\_\_\_  
Trabajadora Social