



NORTHWEST NUTRITION SERVICE

ĐƠN XOÁ BỎ TÊN TRẺ EM HÀNG THÁNG

Xin Quý vị dùng mẫu đơn này để xoá bỏ tên những trẻ em không còn tham gia tại nhà giữ trẻ của Quý vị mỗi tháng.

Đơn phải được điền đầy đủ. Xin làm ơn viết Chữ Hoa.

Số Hồ Sơ #: _____

Tên Người Giữ Trẻ: Tên Họ, Tên Gọi: _____

Tên Trẻ Em Được Xoá Bỏ (Tên Họ, Tên Gọi)	Ngày Cuối Cùng Trẻ Em Tham Gia Tại Nhà Giữ Trẻ Tháng, Ngày, Năm

P.O. Box 68365 Milwaukie, Oregon 97268
(503) 653-7626 ext. 112 Fax: (503) 653-1484
www.nwnutritionsservice.com
e-mail: information@nwnutritionsservice.com

Đây là cơ quan cung cấp cơ hội bình đẳng.