Washington State DEPARTMENT OF SOCIAL & HEALTH SERVICES

發展殘障組 (DDD)

分享親子計劃

DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES (DDD)

SHARED PARENTING PLAN

計劃生效日期	審核日期	終止日期

兒童／少年姓名

兒童／少年的社會安全號碼 | 兒童的 DDD 碼

DDD 社會工作員姓名、電話號碼和地址

	姓名	電話號碼
親生父母／合法監護人		
醫生		
牙醫		
緊急聯絡人		

家人、朋友、和鄰居姓名（及電話號碼）

社區代辦處及支援

非正式社區代辦處／教會

學校：公立或私立

有血緣家人／法定監護人

其他組員

寄養家人

嬰兒／幼兒服務

孩童的需要／顧慮

有血緣家人的需要／顧慮：
何事令你憂慮？
你需要甚麼？

寄養家人的需要／顧慮：
何事令你憂慮？
你需要甚麼？

有彈性的基金
（經指導方針）

對孩童或個人未來的主要期望或夢想

父或母／監護人簽名

寄養父或母簽名

DDD 社會工作員簽名

計劃生效日期

日常照顧

提供日常照顧者姓名

醫療約診（交通、決定）

作出主要決定者姓名	緊急	例行

假日時間表／特別活動（如適用）

作出主要決定者姓名	參與者姓名

渡假計劃（什麼計劃及雙方家人如何參與）

作出主要決定者姓名	參與者姓名

雙方家人可能分享的其他計劃

作出主要決定者姓名