HEALTHY FAMILIES | MEDI-CAL FOR FAMILIES

For Your Family's Health

ជំណឹងល្អអំពីការធានា៉រ៉ាប់រងសុខភាព!

ឥឡូវនេះ កុមារ និង យុវវ័យភាគច្រើនជាងមុន មានលទ្ធភាពទទួល
យកកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងខាងការព្យាបាលជម្ងឺ ធ្មេញ និងភ្នែក
ដោយឥតគិតថ្លៃ ឬដោយមានតម្លៃថោក!

គើចង់បានពតិ៌មានថែមទៀតឬទេ?
បើសិនជាចង់បាន សូមបំពេញក្រដាសនេះ ហើយផ្ញើក្រដាសនេះ
ទៅឱយសាលារៀនរបស់បុត្រលោកអ្នក ។
ឬ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-888-747-1222 (ឥតគិតថ្លៃទេ)
បើសិនជា លោកអ្នកចង់ដាក់ពាក្យស្នើសុំតាមទូរស័ព្ទ ។

កុមារមានសុខភាពល្អ
គឺជាសិស្សល្អជាងគេ!

❑ **បាទ/ចា៉ះ សូមផ្ញើក្រដាសដាក់ពាក្យ និងពតិ៌មានអំពីការធានា៉រ៉ាប់រងសុខភាព មកឱយខ្ញុំ ជាភាសា ៖**

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

( )
លេខអេរាខូដ និងលេខទូរស័ព្ទ របស់មាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល

ឈ្មោះរបស់មាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល

ឈ្មោះរបស់កុមារ

អាស័យដ្ឋាន/លេខប្រអប់សំបុត្រ

ទីក្រុង

លេខស្ហិបខូដ

ខ័ណ្ឌ

ឈ្មោះសាលារៀន

មាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល

សូមផ្ញើក្រដាសបំពេញនេះ ទៅឱយសាលារៀនរបស់បុត្រលោកអ្នក
ឬ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-888-747-1222** (ឥតគិតថ្លៃទេ) បើសិនជា
លោកអ្នកចង់ដាក់ពាក្យស្នើសុំតាមទូរស័ព្ទ ។

សេចក្តីប្រកាសអំពីភាពសម្ងាត់របស់មាតាបិតា/អ្នកថែរក្សា

ច្បាប់តម្រូវឱយយើងជម្រាបលោកអ្នក អំពីរបៀបដែលយើងនឹងប្រើពតិ៌មានផ្លាល់ខ្លួនណាមួយ ដែលលោកអ្នកសម្រេចចិត្តផ្ញើមកឱយយើង នៅលើក្រដាសបំពេញនេះ។ Healthy Families ឬក្រសួងសុខាភិបាល (Department of Heath Services) នឹងផ្ញើជូនលោកអ្នកនូវពតិ៌មាន ឬបើសិនជាលោកអ្នកចង់ឱយគេទាក់ទង នឹងមានបុគ្គលិកដំណាងម្នាក់ប្រើពតិ៌មានទោះ ដើម្បទាក់ទងលោកអ្នកអំពីការធានារ៉ាប់រងខាងសុខភាព។ ពតិ៌មាននេះនឹងមិនត្រូវបានគេប្រើសម្រាប់គោលបំណងអ្វីផ្សេងទៀតទេ។ បើសិនជាលោកអ្នកមានសំណួរអំពីក្រដាសបំពេញនេះ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-888-747-1222 (លេខឥតគិតថ្លៃ)។

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

Cambodian
Generic All
June 2004