



WESTSIDE
REGIONAL CENTER

AUTORIZACIÓN PARA REFERIR FAMILIAS
AL CENTRO DE RECURSOS Y FORTALEZA PARA FAMILIAS DE WESTSIDE

Como padre/guardián de _____, Autorizo al coordinador de Westside Regional Center que nos refiera a mi y a mi familia al centro de recursos y fortaleza de Westside (WFREC). WFREC provee apoyo de padres a padres, servicios de divulgación de información y referencias a familias de niños con discapacidades y a los profesionales que los atienden.

Nombre y Apellido

Firma

Fecha

Número de Teléfono

E-Mail

Committed To Providing Support And Services To People With Developmental Disabilities

5901 Green Valley Circle, Suite 320, Culver City, CA 90230-6953 ■ (310)258-4000 FAX: (310)649-1024 www.westsiderc.org