

LUK, Inc.

545 Westminster Street
Fitchburg, MA 01420

Todos los programas

Reconocimiento de Recibode Derechos de Cliente y Procedimientos de Querellas

Nombre del cliente:

Número de agencia:

Nombre del programa:

Fecha de admisión:

He recibido y he sido informado de las siguientes políticas y procedimientos y entiendo que soy libre de hacer preguntas en cualquier momento a lo largo de mi servicio:

Iniciales del cliente

Padre/Guardián
Iniciales

Derechos de los clientes de LUK

Procedimientos de quejas de LUK

También entiendo que este reconocimiento se colocará en mi expediente.

Al firmar a continuación, estoy reconociendo mi recibo y comprensión de los documentos anteriores.

*Este documento será válido hasta **un año** a partir de la fecha de firma.*

Firma del cliente (requerido para clientes mayores de 12 años)

Fecha

Firma del Padre/Tutor

Funcion

Fecha

Firma del personal

Fecha

Si la firma no se obtiene, la razón debe enumerarse a continuación: