

د رواني روغتيا بحران کارت



نوم: _____

ضميرونه: _____

▶▶▶ زه په راتلونكو 5 دقيقو كې ملاتړ ته اړتيا لرم. ◀◀◀

دلته هغه څه چې زه له تاسو څخه اړتيا لرم زما سره مرسته وكړئ:

1. _____

2. _____

3. _____

(زيات)

زما لومړنی ملاتړ کونکی کس:

اړیکه:

تلیفون:

د معلوماتو لپاره:



children.wi.gov

ستاسو یا ملګري لپاره مرسته ترلاسه کړئ:

1.800.273.8255



"HOPELINE" ته 741741



"Speak Up, Speak Out" WI

