

نموذج أولياء الأمور: الإخطار الكتابي والطلب الكتابي لعدم الموافقة

(Parent Form: Written Notification and Written Opt-Out)

الشروط والمهلة (Requirements and Timeline)

NEW YORK STATE DEPARTMENT OF HEALTH
Bureau of Early Intervention

اسم الطفل: _____

تاريخ الميلاد: _____

يجب على برنامج التدخل المبكر (Early Intervention Program) بموجب القانون الفيدرالي لتعليم الأفراد ذوي (Individuals with Disabilities Education Act) الإعاقة الإفصاح عن معلومات اتصال محددة (اسم ولي الأمر وعنوانه، وأرقام الهواتف، واسم الطفل وتاريخ ميلاده، وتاريخ الإحالة إلى برنامج التدخل المبكر) لإخطار منطقتك التعليمية المدرسية المحلية بأهلية طفلك المحتملة للحصول على البرامج والخدمات الخاصة بالتعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة عندما يتم 3 أعوام. يُعد هذا الإخطار مفيدًا في إعداد المنطقة التعليمية لأهلية طفلك المحتملة للحصول على البرامج والخدمات الخاصة بالتعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة.

قبل 90 يومًا على الأقل من تأكيد أهلية طفلك المحتملة للحصول على الخدمات بموجب القسم 4410 من قانون التعليم (Section 4410 of Education Law)، يجب أن يقدم منسق الخدمة الخاص بك إخطارًا كتابيًا إلى لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة (Committee on Preschool Special Education) في المنطقة التعليمية المحلية التي يقيم بها الطفل بشأن الانتقال المحتمل لطفلك.

يمكن لولي الأمر عدم المشاركة (الاعتراض) كتابيًا على الإخطار الكتابي، وعدم إرسال معلومات الاتصال المحددة إلى لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة. يجب على ولي الأمر إبلاغ منسق الخدمة كتابيًا بأنه قرر عدم الموافقة على شرط الإخطار الكتابي، في غضون 30 يومًا من تاريخ هذا الإخطار.

لقد كنت على دراية بشرط الإخطار والمهلة التي مدتها 30 يومًا تقويميًا لعدم الموافقة على الإخطار الكتابي. أوافق على إرسال الإخطار الكتابي وأقرر التغاضي عن فترة عدم الموافقة التي مدتها 30 يومًا تقويميًا.

أو

لقد كنت على دراية بشرط الإخطار وأدرك أن أمامي مهلة مدتها 30 يومًا تقويميًا من تاريخ اليوم لعدم الموافقة على الإخطار الكتابي. أعلم جيدًا أنني إذا لم أتواصل مع منسق الخدمة الخاص بي كتابيًا في غضون 30 يومًا تقويميًا من تاريخ اليوم، فسيتم إرسال إشعار كتابي إلى لجنة خدمات التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة في منطقتي التعليمية المحلية.

أو

لقد كنت على دراية بشرط الإخطار وقررت عدم الموافقة على الإخطار الخطي الذي يتم إرساله إلى لجنة خدمات التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة في منطقتي التعليمية المحلية.

توقيع ولي الأمر: _____ التاريخ: _____

يرجى ملاحظة ما يلي: إذا كان نموذج الإخطار الكتابي والطلب الكتابي لعدم الموافقة القابل للملء يتضمن توقيعًا إلكترونيًا للوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر، يجب أن يشتمل هذا التوقيع أيضًا على علامة التحقق من صحة التوقيع الإلكتروني (المتوفرة من خلال تطبيقات مثل Adobe Acrobat و DocuSign وما إلى ذلك) التي تتضمن تاريخ التوقيع والوقت في النموذج. إذا تعذر استيفاء هذا التدبير الاحترازي، يجب طباعة نموذج الإخطار الكتابي والطلب الكتابي لعدم الموافقة للسماح للوالد(ة)/ الوصي(ة) القانوني بالتوقيع لإبداء الموافقة على النسخة الورقية.

TO BE FILLED OUT BY THE SERVICE COORDINATOR

Parent objected to the written notification to the Committee on Preschool Special Education Services.

Service coordinator received written objection on (Date): _____

No written parent objection received within 30 calendars days (Date): _____