

সন্তানের নাম: _____

জন্ম তারিখ: _____

ফেডারেল প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের শিক্ষা আইনের (Individuals with Disabilities Education Act) অধীনে আর্লি ইন্টারভেনশন প্রোগ্রামের (Early Intervention Program) ক্ষেত্রে, আপনার সন্তানের বয়স 3 বছর হলে, প্রি-স্কুল স্পেশাল এডুকেশন প্রোগ্রাম এবং পরিষেবার জন্য আপনার সন্তানের সম্ভাব্য যোগ্যতা সম্পর্কে আপনার স্থানীয় স্কুল ডিস্ট্রিক্টকে অবহিত করার জন্য সীমিত যোগাযোগের তথ্য (পিতামাতার নাম, ঠিকানা, টেলিফোন নম্বর, সন্তানের নাম, জন্ম তারিখ এবং আর্লি ইন্টারভেনশন প্রোগ্রামে রেফারেলের তারিখ) প্রকাশ করা বাধ্যতামূলক। এই বিজ্ঞপ্তিটি আপনার সন্তানের স্পেশাল এডুকেশন প্রি-স্কুল প্রোগ্রাম ও পরিষেবার সম্ভাব্য যোগ্যতার বিষয়ে স্কুল ডিস্ট্রিক্ট প্রস্তুত করতে সহায়ক। শিক্ষা আইনের ধারা 4410-এর (Section 4410 of Education Law) অধীনে আপনার শিশুর সম্ভাব্য পরিষেবা গ্রহণের যোগ্যতার অন্তত 90 দিন আগে, আপনার সার্ভিস কো-অর্ডিনেটরকে স্থানীয় স্কুল ডিস্ট্রিক্টের প্রি-স্কুল স্পেশাল এডুকেশন কমিটিতে (Committee on Preschool Special Education) লিখিতভাবে জানাতে হবে, যেখানে আপনার সন্তানের সম্ভাব্য স্থানান্তরের জন্য একটি যোগ্য শিশু বাস করে। পিতা-মাতা লিখিতভাবে আপত্তি জানিয়ে এই লিখিত বিজ্ঞপ্তি থেকে অপ্ট-আউট (আপত্তি) করতে পারেন এবং প্রাক-প্রাথমিক বিশেষ শিক্ষা কমিটিতে সীমিত যোগাযোগের তথ্য পাঠানো হবে না। এই বিজ্ঞপ্তি থেকে 30 দিনের মধ্যে পিতা-মাতা সার্ভিস কো-অর্ডিনেটরকে লিখিতভাবে অবশ্যই অবহিত করবেন

আমাকে বিজ্ঞপ্তির প্রয়োজনীয়তা এবং লিখিত বিজ্ঞপ্তি থেকে অপ্ট-আউট করার জন্য 30-ক্যালেন্ডার দিনের সময়সীমা সম্পর্কে অবহিত করা হয়েছে। আমি লিখিত বিজ্ঞপ্তি পাঠানোর সাথে একমত এবং 30-ক্যালেন্ডার দিনের অপ্ট-আউট সময়কাল ত্যাগ করার সিদ্ধান্ত নিচ্ছি।

অথবা

আমাকে বিজ্ঞপ্তির প্রয়োজনীয়তা সম্পর্কে অবহিত করা হয়েছে এবং আমি বুঝতে পারছি যে আজকের তারিখ থেকে লিখিত বিজ্ঞপ্তি থেকে অপ্ট-আউট করার জন্য আমার কাছে 30 ক্যালেন্ডার দিন আছে। আমি জানি যে যদি আমি আমার সার্ভিস কো-অর্ডিনেটরের সাথে লিখিতভাবে যোগাযোগ না করি, তাহলে আজকের তারিখ থেকে 30 ক্যালেন্ডার দিনের মধ্যে, আমার স্থানীয় স্কুল ডিস্ট্রিক্টের প্রি-স্কুল স্পেশাল এডুকেশন সার্ভিস কমিটিতে লিখিত বিজ্ঞপ্তি পাঠানো হবে।

অথবা

আমাকে বিজ্ঞপ্তির প্রয়োজনীয়তা সম্পর্কে অবহিত করা হয়েছে এবং আমি আমার স্থানীয় স্কুল ডিস্ট্রিক্টের প্রি-স্কুল স্পেশাল এডুকেশন সার্ভিস কমিটিতে পাঠানো লিখিত বিজ্ঞপ্তি থেকে অপ্ট-আউট করার সিদ্ধান্ত নিচ্ছি।

পিতা-মাতার স্বাক্ষর: _____ তারিখ: _____

অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন: যদি পূরণযোগ্য লিখিত বিজ্ঞপ্তি এবং লিখিত অপ্ট-আউট ফর্মে পিতামাতা/অভিভাবকের ইলেকট্রনিক স্বাক্ষর থাকে, তাহলে সেই স্বাক্ষরটিতে অবশ্যই একটি ইলেকট্রনিক স্বাক্ষর বৈধতা চিহ্নিতকারী (Adobe Acrobat, DocuSign, ইত্যাদির মতো অ্যাপ্লিকেশনের মাধ্যমে উপলব্ধ) অন্তর্ভুক্ত থাকতে হবে যাতে ফর্মের উপর স্বাক্ষরের তারিখ এবং সময় অন্তর্ভুক্ত থাকে। যদি সেই সুরক্ষা উপলব্ধ না থাকে, তাহলে বিজ্ঞপ্তি এবং লিখিত অপ্ট-আউট ফর্মটি অবশ্যই প্রিন্ট করতে হবে যাতে পিতা-মাতা/আইনি অভিভাবক কাগজের কপিতে সম্মতির জন্য স্বাক্ষর করতে পারেন।

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): _____