

তারিখ: _____ আলি ইন্টারভেনশন প্রোগ্রামে (Early Intervention Program) রেফারেলের তারিখ: _____

সন্তানের নাম

পদবি: _____ প্রথম: _____

সন্তানের জন্ম তারিখ: _____ সন্তানের বয়স (বছর-মাস): _____

পিতা-মাতা/আইনি অভিভাবক/প্রতিনিধির নাম

পদবি: _____ প্রথম: _____

ফোন নম্বর: _____

বাড়ির ঠিকানা: _____

স্কুল ডিস্ট্রিক্ট: _____ কাউন্টি: _____

আলি ইন্টারভেনশন সার্ভিস কো-অর্ডিনেটর (Service Coordinator): _____

ফোন নম্বর: _____ ফ্যাক্স নম্বর: _____

প্রি-স্কুল স্পেশাল এডুকেশন কমিটির
(Committee on Preschool Special Education)

চেয়ারপার্সন (Chairperson): _____

ফোন নম্বর: _____ ফ্যাক্স নম্বর: _____

অনুগ্রহ করে পড়ুন

আমি বুঝেছি যে আমার সন্তানের তৃতীয় জন্মদিনের দিন এবং তার পরেও পরিষেবা নিশ্চিতভাবে চালিয়ে যেতে, আমার সন্তানকে স্থানীয় স্কুল ডিস্ট্রিক্ট (যেখানে আমার সন্তান বসবাস করে) প্রিস্কুল স্পেশাল এডুকেশন কমিটির কাছে পাঠানো, মূল্যায়ন করা এবং তৃতীয় জন্মদিনের আগে প্রিস্কুল স্পেশাল এডুকেশন সার্ভিসেসের জন্য যোগ্য বলে চিহ্নিত হওয়া আবশ্যিক।

আমি বুঝেছি যে আমার সন্তানের তৃতীয় জন্মদিনের পর থেকে, আমার সন্তান আর আলি ইন্টারভেনশন প্রোগ্রামের জন্য যোগ্য থাকবে না, যদি না তাকে প্রি-স্কুল স্পেশাল এডুকেশন প্রোগ্রাম ও পরিষেবাগুলির জন্য যোগ্য বলে চিহ্নিত করা হয়।

আমার সন্তানের তিন বছর বয়স হওয়ার আগের দিনই আলি ইন্টারভেনশন প্রোগ্রামের পরিষেবা শেষ হয়ে যাবে।

একটি ট্রানজিশন কনফারেন্স আহ্বানে সম্মতি

আমি আমার সার্ভিস কো-অর্ডিনেটরকে একটি ট্রানজিশন কনফারেন্স আয়োজন করতে সম্মতি দিচ্ছি, যেখানে আমার সার্ভিস কো-অর্ডিনেটর এবং প্রি-স্কুল স্পেশাল এডুকেশন কমিটির চেয়ারপার্সন অথবা তাদের মনোনীত ব্যক্তি উপস্থিত থাকবেন, যেখানে আমার সন্তানের প্রি-স্কুল স্পেশাল এডুকেশন কমিটির প্রোগ্রাম এবং পরিষেবার বিকল্পগুলিতে রেফারেল নিয়ে আলোচনা করা হবে এবং একটি ট্রানজিশন পরিকল্পনা তৈরি করা হবে।

এছাড়াও আমি নিম্নলিখিত সংস্থা(গুলি) অথবা ব্যক্তি(দের) উপস্থিত থাকার সম্মতি দিচ্ছি: _____

আমি চাই না যে আমার আলি ইন্টারভেনশন প্রোগ্রাম সার্ভিস কো-অর্ডিনেটর একটি ট্রানজিশন কনফারেন্সের আয়োজন করুক। আমি বুঝতে পারছি যে আমার সন্তানকে কোনও কনফারেন্স ছাড়াই প্রি-স্কুল স্পেশাল এডুকেশন কমিটির কাছে পাঠানো যেতে পারে। আমি বুঝতে পারছি যে আমার সন্তানকে তিন বছর বয়সে পেঁছানোর আগে এবং তার পরেও আলি ইন্টারভেনশন প্রোগ্রাম পরিষেবাগুলি পেতে, প্রি-স্কুল স্পেশাল এডুকেশন কমিটি কর্তৃক রেফার করা, মূল্যায়ন করা এবং পরিষেবার জন্য যোগ্য বলে বিবেচিত হতে হবে।

পিতা-মাতার নাম: _____

পিতা-মাতার স্বাক্ষর: _____

তারিখ: _____

অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন: যদি ট্রানজিশন কনফারেন্সের জন্য পূরণযোগ্য সম্মতি ফর্মে পিতা-মাতা/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 ব্যবস্থা উপলব্ধ না থাকে, তাহলে ট্রানজিশন কনফারেন্সের জন্য সম্মতি ফর্মটি অবশ্যই প্রিন্ট করতে হবে যাতে পিতা-মাতা/আইনি অভিভাবক কাগজের কপিতে সম্মতির জন্য স্বাক্ষর করতে পারেন।

প্রি-স্কুল স্পেশাল এডুকেশন সার্ভিসেস কমিটির চেয়ারপার্সন

এই বিজ্ঞপ্তিটি প্রি-স্কুল স্পেশাল এডুকেশন সার্ভিসেস কমিটির চেয়ারপার্সন/মনোনীত ব্যক্তিকে নিম্নলিখিত তারিখে অনুষ্ঠিত হতে যাওয়া আলি ইন্টারভেনশন ট্রানজিশন কনফারেন্সে আমন্ত্রণ হিসেবে কাজ করবে:

তারিখ: _____ সময়: _____

স্থান: _____

অনুগ্রহ করে আপনার উপলব্ধতা উল্লেখ করুন এবং ফ্যাক্স করে ফেরত পাঠান: _____

আপনি অংশগ্রহণ করবেন: ফোনে সশরীরে উপস্থিত থাকতে পারছি না

cc: স্থানীয় সোশ্যাল সার্ভিসেস (Social Services)

কমিশনার (Commissioner) /মনোনীত ব্যক্তি: _____

(স্থানীয় সোশ্যাল সার্ভিসেস কমিশনারের তত্ত্বাবধান ও হেফাজতে থাকা শিশুদের জন্য অথবা হেফাজত ও অভিভাবকত্বের জন্য)