

تاريخ الإحالة إلى برنامج التدخل المبكر
(Early Intervention Program): _____
تاريخ الإحالة إلى لجنة التعليم لذوي الاحتياجات
الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة: _____

اسم الطفل

الأخير: _____ الأول: _____

تاريخ ميلاد الطفل: _____
عمر الطفل (شهور-سنوات): _____

اسم الوالد(ة) / الوصي(ة) القانوني / المفوض(ة)

الأخير: _____ الأول: _____

رقم الهاتف: _____

عنوان المنزل: _____

المنطقة التعليمية: _____ المقاطعة: _____

منسق الخدمة (Service Coordinator) للتدخل المبكر: _____

رقم الهاتف: _____ رقم الفاكس: _____

رئيس (Chairperson) لجنة التعليم الخاص لمرحلة ما قبل المدرسة: _____

رقم الهاتف: _____ رقم الفاكس: _____

يرجى قراءة ما يلي

أدرك أنه لكي أضمن استمرار طفلي في تلقي خدمات التدخل المبكر عند إتمام عامه الثالث وبعده، يجب إحالة طفلي، وتقييمه، وقبل إتمام عامه الثالث، يجب التأكد من أهليته للحصول على خدمات التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة من قبل لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة في منطقتي التعليمية المحلية (المنطقة التي يقيم بها طفلي).

أدرك أنه اعتباراً من بلوغ طفلي عامه الثالث لن يعود مؤهلاً لبرنامج التدخل المبكر ما لم يتم إقرار أهليته للبرامج والخدمات الخاصة بالتعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة. ستنتهي خدمات برنامج التدخل المبكر في اليوم الذي يسبق بلوغ طفلي ثلاثة أعوام.

الإحالة إلى لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة

- أقرر إحالة طفلي إلى لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة في المنطقة التعليمية التي يقيم بها طفلي من أجل تقييمه لتحديد مدى أهليته. أُمح منسق الخدمة الخاص بي موافقتي لإرسال هذا النموذج إلى لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة.
- أقرر عدم إحالة طفلي إلى لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة في المنطقة التعليمية التي يقيم بها طفلي من أجل تقييمه لتحديد مدى أهليته للحصول على البرامج والخدمات الخاصة بالتعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة. أدرك أنه يجب إحالة طفلي، وتقييمه، وقبل إتمام عامه الثالث، يجب التأكد من أهليته من قبل لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة لمواصلة حصوله على خدمات برنامج التدخل المبكر عند إتمام عامه الثالث وبعده. أدرك أنه يمكنني أن أقرر إحالة طفلي لتقييمه من قبل لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة في موعد لاحق. أدرك أنه إذا قررت إحالة طفلي في موعد لاحق، فإنه يجب عليّ إحالته خلال وقت كافٍ بالنسبة إلى لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة لتقرر إذا كان طفلي مؤهلاً للحصول على الخدمات بموجب القسم رقم 4410 من قانون التعليم (Education Law) قبل بلوغه ثلاثة أعوام إذا كنت أريد أن يواصل طفلي حصوله على خدمات برنامج التدخل المبكر عند إتمام عامه الثالث وبعده.
- أرجو من رئيس لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة أو المسؤول عنها دعوة منسق الخدمة الخاص بي، المذكور أدناه، إلى اجتماع مبدئي مع اللجنة التي ستحدد أهلية طفلي.

اسم ولي(ة) الأمر: _____

توقيع ولي(ة) الأمر: _____

التاريخ: _____

يرجى ملاحظة ما يلي: إذا كان نموذج أولياء الأمور للإحالة إلى لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة القابل للملء يتضمن توقيعاً إلكترونياً لولي(ة) الأمر/ الوصي(ة)، يجب أن يشتمل هذا التوقيع أيضاً على علامة التحقق من صحة التوقيع الإلكتروني (المتوفرة من خلال تطبيقات مثل DocuSign و Adobe Acrobat وما إلى ذلك) التي تتضمن تاريخ التوقيع ووقته في النموذج. إذا تعذر استيفاء هذا التدبير الاحترازي، يجب طباعة نموذج أولياء الأمور للإحالة إلى لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة للسماح لولي(ة) الأمر/ الوصي(ة) القانوني بالتوقيع لإبداء الموافقة على النسخة الورقية.

السيد رئيس اللجنة،

من المحتمل أن يكون الطفل المذكور أعلاه مؤهلاً للحصول على خدمات التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لمرحلة ما قبل المدرسة.

منسق الخدمة: _____

التاريخ: _____

بالنسبة إلى الأطفال الذين تحت رعاية وحضانة من مفوض (Commissioner) منطقة الخدمات الاجتماعية (Social Services) المحلية أو تحت ولايته ووصايته، يجب على منسق خدمة التدخل المبكر إخطار المفوض المحلي للخدمات الاجتماعية أو مَنْ ينوب عنه بالانتقال المحتمل للطفل.

اسم الاخصائي الاجتماعي: _____

العنوان: _____

تاريخ إرسال نسخة من هذا الإخطار بالبريد: _____