



학부모 또는 보호자님께:

귀 자녀는 1973년 제정된 재활법 섹션 504에 따라 학교 및 교육청 프로그램/활동에서 보건 서비스 및/또는 의료상 편의를 제공받을 수 있습니다. 이 서비스는 보건 필요를 가진 학생이 장애가 없는 또래와 동등하게 학교에 참여할 수 있도록 도와줍니다. 예: 의료적 질환이 있는 학생은 보건 담당자의 지시에 따라 학교에서 투약을 받을 수 있으며 보거나 듣는데 어려움이 있는 학생은 칠판 가까이 앉을 수 있습니다.

학교 보건 담당실은 매 학년도 의료 조정 요청을 검토하여 자녀가 학교에서 서비스 및/또는 조정이 필요한지를 결정하고 자녀의 필요가 충족될 수 있도록 변경 사항이 있는 경우 학교에 알립니다.

다음 학년도를 준비하기 위해:

- 자녀의 보건 담당자가 당뇨약 투여 양식 또는 약물 투여 양식(왼쪽 상단에 최근 찍은 작은 사진을 부착하십시오) 및 의료 조정 요청 양식을 작성하도록 하십시오.
- 당뇨약 투여 양식 또는 약물 투여 양식을 빠르면 **2021년 6월 1일부터 작성하실 수 있으며 가급적 빨리 작성해** 양호 교사에게 제출하여 2021-2022 학년도가 시작됨과 동시에 승인된 서비스를 받을 수 있게 해주십시오.
- 작성한 의료 조정 요청 양식을 교육 및 기타 교내 조정을 요청하는 HIPAA 학부모 요청 양식과 함께 학교의 504 코디네이터에게 제출하십시오.

학년도 종료 후 의료 양식을 보낼 경우 다음 연락처를 이용하십시오:

당뇨약 투여 양식:

팩스:

347-396-8945 (브롱스 및 맨해튼)
347-396-8933 (브루클린 및 스타튼 아일랜드)
347-396-8932 (퀸즈)

또는

우편:

Attn: DMAF Coordinator
New York City DOHMH
Office of School Health
42-09 28th Street, CN-25
Queens, New York 11101-4714

기타 모든 투약 양식:

우편:

Attn: Director of Nursing
New York City DOHMH
Office of School Health
42-09 28th Street, CN-25
Queens, New York 11101-4714

또는

이메일로 보내실 경우 자녀가 다니는 학교 관할 보로:

BronxMAF@schools.nyc.gov
BrooklynMAF@schools.nyc.gov
ManhattanMAF@schools.nyc.gov
QueensMAF@schools.nyc.gov
StatenIslandMAF@schools.nyc.gov