



প্রিয় পিতামাতা অথবা অভিভাবক:

আপনার সন্তান 1973-এর পুনর্বাসন আইন বা রিহাবিলিটেশন অ্যাক্ট-এর সেকশন 504-এর অধীনে স্কুল ও DOE প্রোগ্রাম/কর্মকাণ্ডে স্বাস্থ্যগত পরিষেবা এবং/অথবা চিকিৎসাগত (মেডিক্যাল) বিশেষ সুবিধা লাভ করতে পারে। এই পরিষেবাগুলো একজন শিক্ষার্থীকে স্কুলে তাদের প্রতিবন্ধিতাহীন সহপাঠীদের সাথে সমভাবে অংশগ্রহণ করতে স্বাস্থ্যগত চাহিদা পূরণে সহায়তা করে। উদাহরণস্বরূপ, চিকিৎসাগত চাহিদা সম্পন্ন শিক্ষার্থীদের স্কুলে স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীদের নির্দেশনা অনুযায়ী তাদের ঔষধ দেয়া হতে পারে, অথবা যেসব শিক্ষার্থীর দেখতে অথবা শুনতে অসুবিধা হয় তাদের ব্ল্যাকবোর্ডের কাছে বসানো হতে পারে।

প্রতি শিক্ষা বছর অফিস অভ স্কুল হেলথ রিভিউ চিকিৎসাগত সুবিধার অনুরোধগুলো পর্যালোচনা করে স্কুলে আপনার সন্তানের পরিষেবা এবং/অথবা বিশেষ সুবিধাসমূহ প্রয়োজন কিনা তা নিশ্চিত করে, এবং আপনার সন্তানের চাহিদাসমূহ পূরণ করা নিশ্চিত করার জন্য যেকোনো পরিবর্তন স্কুলকে অবহিত করে।

আসন্ন শিক্ষা বছরের জন্য প্রস্তুত হতে, অনুগ্রহ করে:

- আপনার সন্তানের স্বাস্থ্য সেবা প্রদানকারীকে সংযুক্ত ডায়াবেটিস মেডিকেশন অ্যাডমিনিস্ট্রেশন ফর্ম মেডিকেশন অ্যাডমিনিস্ট্রেশন ফর্ম, মেডিকেশন অ্যাডমিনিস্ট্রেশন ফর্ম(সমূহ), এবং/অথবা মেডিক্যালি প্রেসক্রাইবড ড্রিটমেন্ট ফর্ম (সম্প্রতি তোলা একটি ছোট ছবি উপরে বাম দিকে সংযুক্ত করে দিন) এবং [মেডিক্যাল অ্যাকোমোডেশন রিকোয়েস্ট ফর্ম](#) পূরণ করতে অনুরোধ করুন।
  - আপনার সন্তানের স্বাস্থ্যসেবা প্রদানকারীর পূরণ করা ফর্মগুলো পর্যালোচনার পর ফর্ম(গুলোর) পিছনের পাতায় স্বাক্ষর করুন এবং আপনার সাথে যোগাযোগের তথ্য অন্তর্ভুক্ত করুন।
- আপনার সন্তান অনুমোদিত পরিষেবা 2022-2023 শিক্ষা বছরের শুরুতেই যেন পেতে পারে, তা নিশ্চিত করতে অনুগ্রহ করে **1 জুন, 2022 তারিখের মধ্যে অথবা যথাসম্ভব**, পূরণকৃত ডায়াবেটিস মেডিকেশন অ্যাডমিনিস্ট্রেশন ফর্ম অথবা মেডিকেশন অ্যাডমিনিস্ট্রেশন ফর্ম এবং/অথবা মেডিক্যালি প্রেসক্রাইবড ড্রিটমেন্ট ফর্মটি স্কুল নার্সের কাছে জমা দিন।
- শিক্ষাগত এবং অন্যান্য স্কুল-ভিত্তিক বিশেষ ব্যবস্থার অনুরোধ জানাতে পূরণ করা মেডিকেল অ্যাকোমোডেশন রিকোয়েস্ট ফর্ম, এবং এর সাথে [রিকোয়েস্ট ফর সেকশন 504 অ্যাকোমোডেশনস প্যারেন্ট ফর্ম উইথ HIPAA অথরাইজেশন](#) আপনার স্কুলের 504 কোঅর্ডিনেটরের কাছে জমা দিন।

শিক্ষা বছরের শেষে মেডিক্যাল ফর্মসমূহ জমা দিতে হলে নিম্নলিখিত যোগাযোগের মাধ্যমে পাঠানো যাবে:

ডায়াবেটিস মেডিকেশন অ্যাডমিনিস্ট্রেশন ফর্ম:

ইমেইল করুন: [OshDMAF@health.nyc.gov](mailto:OshDMAF@health.nyc.gov)

অথবা ডাকযোগে পাঠিয়ে দিন:

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

অথবা ফ্যাক্স করুন:

347-396-8945 (ব্রংক্স এবং ম্যানহ্যাটন)  
347-396-8933 (ব্রুকলিন এবং স্ট্যাটেন আইল্যান্ড)  
347-396-8932 (কুইন্স)

অন্য সকল মেডিকেশন অ্যাডমিনিস্ট্রেশন ফর্মস্ এবং মেডিক্যালি প্রেসক্রাইবড ড্রিটমেন্ট ফর্মস্:

যে বরোতে আপনার সন্তান স্কুলে যাবে সেখানে ইমেইল করুন:

[BronxMAF@health.nyc.gov](mailto:BronxMAF@health.nyc.gov)  
[BrooklynMAF@health.nyc.gov](mailto:BrooklynMAF@health.nyc.gov)  
[ManhattanMAF@health.nyc.gov](mailto:ManhattanMAF@health.nyc.gov)  
[QueensMAF@health.nyc.gov](mailto:QueensMAF@health.nyc.gov)  
[StatenIslandMAF@health.nyc.gov](mailto:StatenIslandMAF@health.nyc.gov)

অথবা ডাকযোগে পাঠিয়ে দিন:

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