

طلب التسهيلات بموجب الفقرة 504 للعام الدراسي 2019-2020

رقم تعريف

التلميذ(ة)

تاريخ الميلاد

/ /

نظام بيانات المدرسة/

رقم تعريف المدرسة

(ATS/DBN):

اسم التلميذ(ة)

اسم المدرسة

الفصل/ الصف

العلاقة بالتلميذ(ة)

اسم الوالد(ة) أو ولي(ة) الأمر مقدم الطلب

اسم منسق خدمات الفقرة 504

تاريخ تقديمها إلى منسق خدمات الفقرة 504

هل لدى التلميذ(ة) حالياً برنامج تعليم فردي

رقم هاتف منسق تسهيلات الفقرة 504

نعم لا

الجزء 1: يجب على الوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر إكمال ما يلي وإرساله إلى منسق تسهيلات الفقرة 504 بالمدرسة

اشرح الشواغل أدناه وكيف تؤثر على الأداء التعليمي للتلميذ(ة):

اطلب التسهيلات على أساس الشواغل المذكورة أعلاه. نرجو استشارة منسق تسهيلات الفقرة 504 بالمدرسة إذا كان لديك أية أسئلة.

For school use only		طلب التسهيلات (التسهيلات)	
تجديد	جديد	ضع إشارة على كل المطلوب:	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	جدول الامتحان/ وقت عقد الامتحان (على سبيل المثال: وقت مطول، إلخ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بنية/ موقع الامتحان
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	طريقة التقديم/ تعليمات/ تكنولوجيا مساعدة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	طريقة الإجابة على الامتحان/ دعم المحتوى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	غير ذلك (يرجى التحديد)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	جدول الفصل/ استخدام الوقت
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بنية أنشطة الفصل
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	طريقة التقديم/ تعليمات/ تكنولوجيا مساعدة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	طريقة الرد على أنشطة الفصل/ دعم المحتوى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	غير ذلك (يرجى التحديد)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مساعد مهني*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خدمات ترميزية*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خدمة المواصلات*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	برنامج (Safety Net) (للمدارس الثانوية فقط)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	غير ذلك (يرجى التحديد)

* عندما يحتاج تلميذ(ة) لمعالجة دوائية أثناء اليوم الدراسي ولكنه غير قادر على تناول الدواء بمفرده، يتم عادة إعطاء الدواء من قبل ممرض(ة) المدرسة. سوف يتم مراجعة طلبات الخدمة الترميزية [1]، ودعم المساعد المهني، والمواصلات على أساس كل حالة بمفردها. * يتعين أن تتم مراجعة الطلبات من قبل طبيب من مكتب الصحة المدرسية ليتم تحديد الضرورة الطبية للخدمات. يجب أن يتم إكمال استمارات إضافية؛ الرجاء سؤال منسق شؤون الفقرة 504 الخاص بك.

الجزء 2: موافقة الوالد(ة) - يجب على الوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر إكمال ما يلي قبل تقديم الاستمارة إلى منسق تسهيلات الفقرة 504 بالمدرسة

قد يتأهل طفلك للحصول على تسهيلات بموجب الفقرة 504 من قانون إعادة التأهيل لعام 1973. سيلتقي فريق تسهيلات الفقرة 504 في مدرستك لمراجعة سجلات طفلك، وأعمال الفصل، وملاحظات الفصل، والامتحان، وبيان ممارس الرعاية الصحية. إذا كان طفلك مؤهلاً للحصول على خدمات استناداً إلى تلك المراجعة، فسيقوم الفريق بإنشاء خطة لتسهيلات الفقرة 504 بمساعدتك وموافقتك. يمكن مراجعة الفقرة 504 في أي وقت، ولكن لا بد من إعادة الموافقة عليها في كل عام دراسي.

بنوعيك على هذه الاستمارة: (1) أنت توافق على منح فريق 504 الإذن بمراجعة سجلات طفلك وتحديد ما إذا كان طفلك مؤهلاً للحصول على خدمات التسهيلات. (2) أنت تؤكد أنك قدمت معلومات كاملة ودقيقة بأفضل إمكانياتك. (3) أنت تدرك أن مكتب الصحة المدرسية (OSH)، وإدارة التعليم (DOE) يعتمدان على دقة المعلومات المقدمة على هذه الاستمارة للمراجعات والقرارات اللذين يقومان بها. (4) أنت تدرك أن مكتب الصحة المدرسية (OSH) وإدارة التعليم (DOE) قد يحصلان على أية معلومات أخرى يعتقدون أنها ضرورية عن الحالة الطبية لطفلي أو أدويته أو علاجه. قد يحصل مكتب الصحة المدرسية (OSH) على هذه المعلومات من أي ممارس رعاية صحية أو ممرضة أو صيدلي قدم خدمات صحية لطفلي.

مرفقاً استمارة (HIPAA) المعبأة (مطلوبة للمراجعة يجب على الآباء إكمال الجانب الخلفي من هذه الاستمارة).

رقم الهاتف أثناء النهار

اسم الوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر

التاريخ

توقيع الوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر

نقحت في: نيسان/ أبريل، 2019

FOR PRINT USE ONLY