



尊敬的家長/監護人：

紐約市公校系統負責進行評估、制定個別教育服務計劃（Individualized Education Services Plan，簡稱 IESP）和服務計劃（Services Plan，簡稱 SP），並向由家長安排在紐約市就讀私立和教會非公立學校的殘障學生提供特殊教育服務。我們的記錄顯示您已自費將您的子女安排在一所非公立學校就讀。**如果您想讓您的子女於下個學年在就讀紐約市非公立學校期間獲得特殊教育服務，則您必須在本表格上簽名，並最遲在 2023 年 6 月 1 日將表格郵寄或電郵到特殊教育委員會。**

如果您的子女將就讀紐約市**之外**的一所非公立學校，則請注意以下事項：

- 該校所在的學區將負責提供特殊教育服務、進行個別評估並舉行個別教育計劃（IEP）會議。
- 我們必須有您的書面同意才能將資訊（如您子女的 IEP/IESP）提供給該非公立學校所在的學區，以便他們可以安排提供所建議的特殊教育服務。
- 您必須在 6 月 1 日之前申請該校所在學區提供的服務。提供這些服務的工作人員和地點將由該學區決定。
- 如果您安排子女就讀的非公立學校位於另一個州，則您的子女可能無權獲得其 IEP 所建議的所有服務。您將需要向您子女的非公立學校所在的學區查詢更多相關資訊。

誠致敬意！

紐約市公校系統
特殊教育辦公室



尊敬的家長/監護人：

如果您自費將您的子女安排在紐約市的一所非公立學校就讀，並希望您的子女在下個學年在該校繼續獲得特殊教育服務，則您必須**最遲在 2023 年 6 月 1 日**將這份表格郵寄到或將下列資訊電郵到下列註明的特殊教育委員會（CSE）辦公室：

我已自費將我的子女安排到紐約市一所非公立學校就讀並希望其所獲得的特殊教育服務在下個學年繼續得到提供。我知道，您將把關於我的子女的資訊提供給其就讀的非公立學校。如果我不住在紐約市，則我允許您把關於我的子女的資訊提供給我所居住的學區。

學生姓名： _____

出生日期： _____

學生身分號碼： _____

家長電話號碼： _____

家長電郵： _____

我的子女就讀學校的名稱： _____

子女的年級： _____

我的子女就讀學校的地址： _____

該校所在學區的名稱（如果是在紐約市之外的話）： _____

家長/監護人簽名

日期

清楚書寫姓名