



Zgoda na ujawnienie dokumentacji edukacyjnej i zdrowotnej do wykorzystania w celu:

- kwalifikacji do otrzymywania usług świadczonych przez OPWDD, oraz
- pomocy osobom kwalifikującym się do otrzymywania usług świadczonych przez OPWDD w ocenie potrzeb i planowaniu usług

Osoba uczestnicząca w procesie

kwalifikacji uczeńszcza do szkoły jako:

Uczeń dzienny

Uczeń zakwaterowany w internacie

_____, uczeń lub

Imię i nazwisko ucznia Data urodzenia ucznia

rodzice lub opiekunowie prawni ucznia, wyrażają zgodę na ujawnienie dokumentacji i informacji prowadzonych przez

_____, i _____

Szkoła

Lokalny okręg szkolny

pracownikom Biura ds. Osób z Niepełnosprawnościami Rozwojowymi działającemu w stanie Nowy Jork (New York State Office for People With Developmental Disabilities – OPWDD) oraz wszelkim podmiotom działającym w imieniu OPWDD w celu ustalenia, czy uczeń kwalifikuje się do otrzymywania usług świadczonych przez OPWDD oraz w celu rozpoczęcia procesu oceny potrzeb ucznia oraz planowania w zakresie usług OPWDD.

Ujawniona dokumentacja i inne informacje obejmują m.in: informacje kontaktowe dotyczące ucznia i rodziny ucznia; lokalnej instytucji edukacyjnej i regionu, w którym przysługują świadczenia społeczne; dokumentację edukacyjną; oceny psychologiczne i inne; dane dot. wywiadu rozwojowego i społecznego; zestawienia danych medycznych i inne informacje dotyczące zdrowia; oceny adaptacyjne i związane z nimi raporty; Indywidualne Programy Edukacyjne; notatki dotyczące postępów; informacje związane z określeniem kwalifikacji do otrzymywania usług OPWDD; informacje związane z planowaniem procesu przejścia na usługi dla osób dorosłych, w tym uczestnictwo w indywidualnym programie nauczania i wszelkich spotkaniach istotnych dla sytuacji ucznia. Dotyczy to zarówno aktualnej dokumentacji, jak i zapisów i innych informacji o charakterze historycznym.

Podpis ucznia/rodzica/opiekuna

Stosunek prawny do ucznia

Imię i nazwisko ucznia/rodzica/opiekuna (dużymi literami)

Data

Adres e-mail

Numer telefonu

Adres

Miejscowość, stan, kod pocztowy (Zip)