

تعلیم اور صحت کے ریکارڈز کو منکشف کرنے کی رضامندی تاکہ:

- OPWDD کی سروسز کے لیے اہلیت کا تعین کیا جا سکے اور
- OPWDD کے اہل افراد کو OPWDD کی سروسز کے لیے تشخیص اور منصوبہ بندی میں مدد فراہم کی جا سکے

فرد اسکول میں حاضر ہو رہا ہے بطور: روزانہ آنے والا طالب علم رہائشی طالب علم

طالب علم کا نام _____ ، طالب علم، یا ان کے _____
طالب علم کی تاریخ پیدائش

والد/والدہ (والدین) یا سرپرست،

اور _____

مقامی ضلعی اسکول

اسکول

کے زیر انتظام ریکارڈز اور معلومات کو نشوونمائی معذوریوں کے حامل افراد کے دفتر برائے ریاست نیو یارک (OPWDD)، اور کوئی بھی ایسا ادارہ جو OPWDD کی جانب سے طالب علم کی OPWDD کی سروسز کے لیے اہلیت کا تعین کرنے، اور طالب علم کی OPWDD کی سروسز کی ضروریات کے لیے تشخیصات اور منصوبہ بندی کا آغاز کرنے کے مقصد کے لیے کام کرتا ہے، کے ساتھ افشا کرنے کی اجازت دیتا/دیتی ہوں۔

منکشف کردہ ریکارڈز اور دیگر معلومات میں درج ذیل چیزیں شامل ہیں، بشمول مگر بلا تحدید: طالب علم اور خاندان کی رابطہ جاتی معلومات؛ مقامی تعلیمی ایجنسی اور سماجی سروسز کا ضلع؛ تعلیمی ریکارڈز؛ نفسیاتی اور دیگر جائزے؛ ترقیاتی اور سماجی ہسٹریز؛ طبی خلاصے اور صحت سے متعلقہ دیگر معلومات؛ مطابقت پذیر تشخیصات اور متعلقہ رپورٹس؛ انفرادی تعلیمی پروگرامز؛ پیش رفت کے نوٹس؛ OPWDD کی اہلیت کا تعین کرنے کے حوالے سے معلومات؛ منتقلی کی پلاننگ سے متعلقہ معلومات، جن میں IEP میں حاضری اور دیگر متعلقہ میٹنگز شامل ہیں۔ اس میں حال اور ماضی دونوں کے ریکارڈز اور دیگر معلومات شامل ہیں۔

طالب علم سے تعلق

طالب علم/والد/والدہ/سرپرست کے دستخط

تاریخ

طالب علم/والد/والدہ/سرپرست کا پرنٹ شدہ نام

ای میل ایڈریس

گی کا پتہ

شہر، ریاست، زپ کوڈ