

ملاقات کی تاریخ

آئی ڈی نمبر

طالب علم کا نام

انفرادی تعلیمی پروگرام (IEP) کا پیشگی نوٹس اور داخلے کا فیصلہ

فیئر فیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز (FCPS)، اس IEP پر عمل درآمد اور تحریری طور پر درج داخلے کے فیصلے کی تجویز پیش کرتا ہے اس مجوزہ IEP اور داخلے کے فیصلے سے، طالب علم کم پابندی والے ماحول میں مفت اور مناسب عوامی تعلیم حاصل کرنے کا اہل ہو جائے گا۔ یہ فیصلہ طالب علم کی موجودہ تعلیمی کارکردگی کی سطح پر درج حالیہ ریکارڈ، حالیہ جانچ اور اسکی تعلیمی کارکردگی کی بنیاد پر کیا گیا ہے۔ دیگر آپشنز پر غور کیا گیا اگر کوئی تھے اور ان کے مسترد کیئے جانے کی وجہ، منسلک پیشگی تحریری نوٹس (IEP220) میں تحریر ہیں۔ اس کے علاوہ، اگر کوئی دیگر وجوہات ہیں، جو اس تجویز سے مطابقت رکھتی ہیں، ان کا خاکہ اس IEP فارم کے حالیہ تعلیمی کارکردگی کے موجودہ لیول کی معلومات میں دیا ہوا ہے۔ جب آپ کو یہ IEP تشکیل دینے کی میٹنگ کی اطلاع دی گئی تھی تو آپ کو تحفظاتی ضابطوں کی کاپی فراہم کر دی گئی تھی، جس میں آپ کے حقوق کی وضاحت بیان کی گئی ہے۔ اگر آپ کو یہ معلومات سمجھنے میں معاونت کی ضرورت ہے تو براہ مہربانی دفتر برائے حسب قانون کاروائی اور اہلیت سے، 571-423-4470 پر رابطہ کریں۔

_____ یہاں اپنے نام کے ابتدائی حروف ڈالنے سے، اس بات کی نشاندہی ہوتی ہے کہ والد/ والدہ (والدین) نے، IEP کی منظوری اور داخلے کا فیصلہ کرنے سے پہلے، فراہم کردہ پیشگی نوٹس کے علاوہ زیر غور لائے گئے، انتخابات اور تجویزات سے متعلق دیگر عوامل، اگر کوئی ہیں تو انہیں پڑھ لیا ہے۔

والدین اور/ یا طالب علم کے مختصر دستخط سے یہ ظاہر ہوتا ہے کہ انہیں درج ذیل کاغذ دے دیا گیا:

• **بالغ عمر کا بروشر (IEP میٹنگ کے موقع پر دیا جائے یا طالب علم کی 17 ویں سالگرہ کے فوراً بعد دیا جائے)**

طالب علم کے نام کے ابتدائی حروف _____

والدین کے نام کے ابتدائی حروف _____

• **ڈپلومہ آپشنز اور اس کی شرائط سے متعلق معلومات اور توسیعی تعلیمی سال کے بارے میں معلومات**

والدین کے نام کے ابتدائی حروف _____

طالب علم (اگر عمر 18 سال ہے یا اس سے زیادہ) کے نام کے ابتدائی حروف _____

والدین کی رضا مندی

مجھے انفرادی تعلیمی پروگرام کے مندرجات سے اتفاق ہے، مجھے معذور افراد کے تعلیمی ایکٹ (IDEA) کے تحت ریاست ورجینیا کے خصوصی تعلیم کے تحفظاتی ضابطے کی شرائط کی کاپی مل گئی ہے۔ مجھے انفرادی تعلیمی پروگرام کی تشکیل میں شرکت کا موقع ملا۔

والدین کے دستخط (یا طالب علم کے دستخط اگر اس کی عمر 18 برس یا اس سے زیادہ ہے)

تاریخ

مجھے انفرادی تعلیمی پروگرام کے مندرجات سے اتفاق نہیں، مجھے معذور افراد کے تعلیمی ایکٹ (IDEA) کے تحت ریاست ورجینیا کے خصوصی تعلیم کے تحفظاتی ضابطے کی شرائط کی کاپی مل گئی ہے۔ مجھے انفرادی تعلیمی پروگرام کی تشکیل میں شرکت کا موقع ملا۔

والدین کے دستخط (یا طالب علم کے دستخط اگر اس کی عمر 18 برس یا اس سے زیادہ ہے)

تاریخ

فیئر فیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز کے طلباء کے تعلیمی ریکارڈ سے، معلومات اس شرط پر جاری کی جاتی ہیں کہ انہیں وصول کرنے والا فرد، اس بات پر رضا مند ہے کہ وہ والدین یا اہل طالب علم کی تحریری رضا مندی کے بغیر، یہ معلومات کسی دوسرے فریق کی دسترس میں، جانے کی اجازت نہیں دے گا۔

دستیاب سہولیات کے لینے، FAMIS یا Medicaid کو بل بھیجنے میں والدین کی رضامندی

اگر آپ کا بچہ آج کل میڈی کیڈ یا Family Access to Medical Insurance Security (FAMIS) وصول کرنے کا اہل ہے یا بعد میں اسے یہ حق حاصل ہو جاتا ہے، اور اسے انفرادی تعلیمی پروگرام (IEP) کے تحت دستیاب سہولتیں مل رہی ہیں تو وفاقی حکومت ان مجاز سہولتوں کے اخراجات کی ادائیگی میں اسکول ڈویژن کی مدد کر سکتی ہے۔ IEP ٹیم کی طرف سے، ابتدائی اہلیت کے حصے کے طور پر درخواست کی گئی تشخیصوں یا دوبارہ تشخیصی عوامل یا اس کے نتیجے میں IEP ٹیم کی طرف سے درخواست کی گئی تشخیصوں پر، غور کیا جا سکتا ہے۔ اس سے پہلے کہ اسکول ان اخراجات کی ادائیگی کے لینے، میڈی کیڈ یا FAMIS کو درخواست دے، والدین کی رضامندی ضروری ہے۔ بل آپ کو ادا نہیں کرنا پڑے گا، پرائیویٹ انشورنس کو کوئی بل نہیں بھیجا جائے گا اور Medicaid/FAMIS سے آپ کو جو فوائد حاصل ہوتے ہیں، وہ متاثر نہیں ہوں گے۔ آپ کی رضا مندی مکمل طور پر رضا کارانہ ہے۔ اگر آپ رضا مندی نہیں دیتے تو اس کا اثر آپ کے بچے کو ملنے والی خدمات پر نہیں پڑے گا۔ اگر آپ کوئی سوال پوچھنا چاہتے ہیں تو فیئر فیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز کے میڈی کیڈ پراجیکٹ مینیجر سے 571-423-4098 پر رابطہ قائم کریں یا IEP یا IEP کے ضمیمہ میں درج دستیاب سہولیات کی میڈی کیڈ بلنگ کے لینے، والدین کی رضا مندی کے حصول سے متعلق، معلوماتی گائیڈ اس ویب سائٹ پر ملاحظہ کریں:

<https://www.fcps.edu/academics/special-education/forms>

ضابطے کے تحفظات: میں نے یہ بات سمجھ لی ہے کہ میرے بچے کو انفرادی تعلیمی پروگرام (IEP) کے تحت Medicaid یا FAMIS کے ذریعے، جو سہولت مل رہی ہیں، ان سے متعلق، مجھے فیئر فیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز کو، معلومات جاری کرنے کے سلسلے میں اپنی رضامندی دینے سے انکار کا حق حاصل ہے۔ میں نے یہ بات سمجھ لی ہے کہ مثلاً؛ اظہار بیان کی معذوری (expressive language)، جسمانی حرکات و سکنات کی معذوری (fine motor)، کسی مخصوص دماغی معذوری سے متعلق خدمات کی فراہمی کے ضمن میں ایک کوڈ تفویض کرنا ضروری ہے۔ میں نے یہ بات سمجھ لی ہے کہ بلنگ کی وجہ سے مجھے کوئی رقم ادا نہیں کرنی ہو گی۔ میں نے یہ بات سمجھ لی ہے کہ اگر میں رضامندی نہ دینے کا انتخاب کروں تو اس فیصلے کا اثر میرے بچے کو ملنے والی خدمات پر نہیں پڑے گا۔ میں نے یہ بات سمجھ لی ہے کہ میری رضا مندی رضا کارانہ ہے اور یہ کسی بھی وقت واپس لی جا سکتی ہے۔ میں نے یہ بات بھی سمجھ لی ہے کہ مجھے، جاری کردہ ریکارڈز کی ایک نقل طلب کرنے کا اختیار حاصل ہے۔

میں اس بات سے اتفاق کرتا ہوں کہ FCPS، Medicaid/FAMIS، کی طرف سے فراہم کردہ خدمات کی ادائیگی کے اخراجات واپس لینے یا IEP میں درج تشخیصی عوامل کے لینے، شامل معالجین، صحت کی دیکھ بھال کے دیگر ادارے، محکمہ برائے میڈیکل اسسٹنس سروسز (DMAS)، DMAS کے کسی بھی بلنگ ایجنٹ اور FCPS کے کسی بھی بلنگ ایجنٹ کو میرے بچے کے داخلے (داخلوں) اور/یا خدمات یا تشخیصات میں شرکت کی معلومات جاری کر سکتا ہے۔

والدین کے دستخط (یا طالب علم کے دستخط اگر اس کی عمر 18 برس یا اس سے زیادہ ہے)

تاریخ

میں اس بات سے اتفاق نہیں کرتا کہ FCPS، Medicaid/FAMIS، کی طرف سے فراہم کردہ خدمات کی ادائیگی کے اخراجات واپس لینے یا IEP میں درج تشخیصی عوامل کے لینے، میرے بچے کے داخلے (داخلوں) اور/یا خدمات یا تشخیصات میں شرکت کی معلومات جاری کر سکتا ہے۔

والدین کے دستخط (یا طالب علم کے دستخط اگر اس کی عمر 18 برس یا اس سے زیادہ ہے)

تاریخ