

দ্রষ্টব্য: 2026-2027 শিক্ষাবর্ষে আপনার সন্তান IESP পরিষেবা পাওয়ার যোগ্য হওয়ার জন্য, আপনাকে অবশ্যই 1 জুন, 2026-এর মধ্যে আপনার কমিটি অন স্পেশাল এডুকেশন (CSE)-এর কাছে পরিষেবার অনুরোধ জানিয়ে প্যারেন্টাল নোটিশ অফ ইনটেন্ট (PNI) সাবমিট করতে হবে, যদি না আপনি ডিস্ট্রিক্টে নতুন হয়ে থাকেন অথবা আপনার সন্তানকে সম্প্রতি বিশেষ শিক্ষা পরিষেবা পাওয়ার যোগ্য হিসেবে চিহ্নিত করা হয়ে থাকে। আপনি যদি সময়মতো PNI জমা না দেন বা ব্যতিক্রমের জন্য যোগ্য না হন, তাহলে আপনার সন্তান পরিষেবা পাওয়ার যোগ্য নয় এবং আপনার এই অনুরোধ জমা দেওয়া উচিত নয়। যদি আপনার সন্তানকে 1 জুন, 2026-এর পরে এবং 1 এপ্রিল, 2027-এর আগে প্রথমবারের মতো বিশেষ শিক্ষা পরিষেবা পাওয়ার যোগ্য হিসেবে চিহ্নিত করা হয়, তাহলে আপনার সন্তান প্রথমবার যোগ্য হিসেবে চিহ্নিত হওয়ার তিরিশ দিনের মধ্যে আপনাকে আপনার PNI সাবমিট করতে হবে। 1 এপ্রিল, 2026 বা তার পরে প্রাথমিক যোগ্যতা নির্ধারণের পরে প্রাপ্ত যেকোনো PNI পরবর্তী স্কুল বছরের (2026-2027 শিক্ষাবর্ষ) জন্য অনুরোধ হিসেবে বিবেচিত হবে।

বর্ধিত হার সমতাভিত্তিক পরিষেবা ইউনিট দশ মাসের শিক্ষাবর্ষে (সেপ্টেম্বর থেকে জুন) প্রদত্ত পরিষেবা সম্পর্কিত অনুরোধ গ্রহণ করে। বর্ধিত স্কুল বর্ষের পরিষেবা এবং/অথবা ক্ষতিপূরণমূলক পরিষেবা সম্পর্কিত সমস্ত অনুরোধ CSE-তে পাঠানো উচিত।

নির্দেশনা: বর্ধিত হারে পরিষেবার জন্য টাকা প্রদানের অনুরোধ করতে, অনুগ্রহ করে অনলাইন অনুরোধ ফর্মের মাধ্যমে নিম্নলিখিত ডকুমেন্টের প্রস্তুত করুন এবং জমা দিন। (আপনার আপলোড করা যেকোনো হলফনামার মূল কপি সংরক্ষণ করুন।) NYCPS তাদের পর্যালোচনার জন্য অনুরোধ করতে পারে।)

- এই পিতামাতার হলফনামা (প্রতি সন্তানের জন্য একটি);
- আপনার সন্তানের প্রতিটি প্রদানকারীর কাছ থেকে একটি প্রদানকারী হলফনামা, যার জন্য আপনি বর্ধিত হার চাইছেন;
- প্রতিটি সরবরাহকারীর জন্য যাদেরকে একটি এজেন্সির মাধ্যমে অর্থ প্রদান করা হচ্ছে, তাদের জন্য এজেন্সির একটি এজেন্সি হলফনামা, যদি এজেন্সিকে প্রদত্ত হার সরবরাহকারীকে প্রদত্ত হারের চেয়ে বেশি হয়;
- আপনার চাওয়া যেকোনো পরিষেবার জন্য সমস্ত চালান, টাকাপ্রদানের প্রমাণ এবং চুক্তি; এবং
- হলফনামায় উল্লেখিত যেকোনো অতিরিক্ত নথিপত্র।

অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যে সমস্ত প্রয়োজনীয় ক্ষেত্র পূরণ করতে না পারলে আপনার অনুরোধ প্রত্যাখ্যান করা হবে। এর মধ্যে প্রতিটি পৃষ্ঠায় শিক্ষার্থীর নাম এবং NYCID অন্তর্ভুক্ত রয়েছে।

1. পিতামাতার নাম: _____
2. শিক্ষার্থীর নাম: _____
3. NYCID: _____
4. শিক্ষার্থীর জন্মতারিখ: _____
5. শিক্ষার্থীর শেষ IESP এর তারিখ: _____

শিক্ষার্থীর নাম: _____ শিক্ষার্থীর NYCID: _____ 1

6. স্কুলে পড়া শিশুর নাম: _____

7. স্কুলের ঠিকানা: _____

8. আমি নিশ্চিত করছি যে, আমি 1 জুন, 2026 তারিখে বা তার আগে আমার সন্তানকে একটি বেসরকারি কর্মসূচি/বেসরকারি শিক্ষাপ্রতিষ্ঠানে অভিভাবক হিসেবে ভর্তি করানোর অভিপ্রায়ের নোটিশ জমা দিয়েছি অথবা আমি ব্যতিক্রমের জন্য যোগ্য।

☐

হ্যাঁ

☐

না

9. আপনি যে পরিষেবার জন্য বর্ধিত হাবের অনুরোধ করছেন তা নীচে তালিকাভুক্ত করুন। সেশনের ফ্রিকোয়েন্সি এবং সেশনের দৈর্ঘ্য উভয়ই অন্তর্ভুক্ত করুন:

পরিষেবার ধরন	সেশন ফ্রিকোয়েন্সি	সেশনের দৈর্ঘ্য

10. আপনি যার কাছ থেকে বর্ধিত হাবের অনুমোদন চাইছেন, অনুগ্রহ করে নিচে সেই প্রদানকারীর নাম লিখুন। যদি একাধিক হয়, তাহলে তারা কোন পরিষেবা প্রদান করবে তা উল্লেখ করুন। তালিকাভুক্ত প্রতিটি পরিষেবার ধরনের জন্য শিক্ষার্থী বর্তমানে পরিষেবা পাচ্ছে কিনা তা নির্দেশ করতে 'Y' অথবা 'N' লিখুন।

পরিষেবার ধরন	পরিষেবা প্রদানকারীর নাম	বর্তমানে পাচ্ছেন? হ্যাঁ/না

11. আপনার সন্তান কোথায় বা কোথায় এই পরিষেবা পাবে?

☐

বাড়ি

☐

স্কুল

☐

অন্যান্য

11a. যদি 'অন্যান্য' (অথবা একাধিক স্থান হলে), অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা করুন:

শিক্ষার্থীর নাম: _____ শিক্ষার্থীর NYCID: _____ 2

12. আপনি কি বর্তমানে আপনার সন্তানের জন্য এই IESP পরিষেবার কোনোটির জন্য পকেট থেকে টাকা প্রদান করছেন?

☐

হ্যাঁ

☐

না

12a. যদি 'হ্যাঁ' হয়, তাহলে আপনার সন্তানের বিশেষ শিক্ষা পরিষেবার জন্য আপনি কত ঘন্টা হারে টাকা প্রদান করছেন?

13. আপনি কি আপনার সন্তানের পরিষেবা প্রদানকারী বা কোনো সংস্থার সাথে চুক্তি স্বাক্ষর করেছেন? ('হ্যাঁ' নির্বাচন করলে একটি কপি সংযুক্ত করুন)

☐

হ্যাঁ

☐

না

14. আপনি কি আপনার সন্তানের বিশেষ শিক্ষা পরিষেবার জন্য টাকা ফেরত পেতে চান? ('হ্যাঁ' নির্বাচন করলে অনুগ্রহ করে টাকা প্রদানের প্রমাণ সংযুক্ত করুন)

☐

হ্যাঁ

☐

না

15. আপনি কি চান যে আপনার সন্তানের বিশেষ শিক্ষা পরিষেবার জন্য আপনার সন্তানের সরবরাহকারীদের সরাসরি টাকা প্রদান করা হোক?

☐

হ্যাঁ

☐

না

16. এই স্কুল বছরের জন্য কি তুমি তোমার CSE থেকে সম্পূর্ণ P4 এবং/অথবা RSA পেয়েছ?

☐

হ্যাঁ

☐

না

17. আপনার পরিস্থিতির জন্য সঠিক নিচের নিশ্চিতকরণটি নির্বাচন করুন:

☐

আমি নিশ্চিত করছি যে হ্যাঁ, আমি 2026-2027 শিক্ষাবর্ষের জন্য একটি DPC দাখিল করেছি বা অনুমোদন দিয়েছি।

☐

আমি নিশ্চিত করছি যে না, আমি 2026-2027 শিক্ষাবর্ষের জন্য কোনো DPC দাখিল করিনি বা অনুমোদন করিনি।

17a. যদি আপনি এই শিক্ষাবর্ষের জন্য একটি DPC দাখিল বা অনুমোদন করার জন্য "হ্যাঁ" নিশ্চিত করেন, তাহলে অনুগ্রহ করে কেস নম্বর(গুলি) প্রদান করুন:

18. আপনি কি নিশ্চিত করছেন যে আপনার সন্তানের জন্য একজন পরিষেবা প্রদানকারী নিয়োগে NYCPS-এর সব প্রচেষ্টায় আপনি সহযোগিতা করেছেন, যার মধ্যে বিদ্যালয়-পরবর্তী ও সাপ্তাহিক ছুটির দিনের সাইটের প্রস্তাব এবং স্কুল-পরবর্তী ও সাপ্তাহিক ছুটির দিনের একাডেমির রেজিস্ট্রেশন জমা দেওয়া অন্তর্ভুক্ত?

☐ হ্যাঁ

☐ না

19. আপনার সন্তানের IESP-তে কি এমন কোনো অতিরিক্ত পরিষেবা আছে (উপরে তালিকাভুক্ত নয়) যার জন্য আপনি কোনো প্রদানকারীকে চিহ্নিত করেননি এবং যার জন্য পরিষেবাগুলি পেতে আপনার NYCPS-এর অতিরিক্ত সাহায্যের প্রয়োজন?

☐ হ্যাঁ

☐ না

19a. যদি 'হ্যাঁ' হয়, তাহলে পরিষেবা চিহ্নিত করুন:

নিশ্চিতকরণ এবং নোটারাইজেশন

আমি, _____ (নাম স্পষ্ট প্রিন্ট অক্ষরে
লিখুন বা টাইপ করুন), _____ (শিক্ষার্থীর নাম)-এর
অভিভাবক/আইনগত অভিভাবক এবং তাঁর পক্ষে এই অনুরোধটি জমা দিচ্ছি। আমি বুঝতে পারছি যে এই অনুরোধটি
দশ মাসের শিক্ষাবর্ষের (1 সেপ্টেম্বর, 2026 এবং 30 জুন, 2027 এর মধ্যে) প্রাসঙ্গিক সময়ের জন্য সীমাবদ্ধ এবং
প্রতি শিক্ষাবর্ষে একটি নতুন অনুরোধ জমা দিতে হবে। আমি এই অনুরোধ এবং হলফনামা জমা দেওয়ার মাধ্যমে,
এই পরিষেবার সাথে সম্পর্কিত রেকর্ড নিউ ইয়র্ক সিটি পাবলিক স্কুল এবং/অথবা নিউ ইয়র্ক সিটি দ্বারা নিরীক্ষা
সাপেক্ষে স্বীকার করছি। মিথ্যা সাক্ষ্যের শাস্তির কথা মাথায় রেখে আমি শপথ করছি (অথবা নিশ্চিত করছি),
যে উপরের সমস্ত তথ্য সত্য এবং নির্ভুল।

পিতামাতার স্বাক্ষর: _____ তারিখ: _____

অবস্থা: _____

কাউন্টি: _____

_____ সালের _____ মাসের _____ তারিখে, আমার সম্মুখে
নিম্নস্বাক্ষরকারী _____ ব্যক্তিগতভাবে উপস্থিত হন। তিনি আমার
ব্যক্তিগতভাবে পরিচিত ছিলেন অথবা সন্তোষজনক প্রমাণের ভিত্তিতে আমি নিশ্চিত হই যে, এই দলিলে যার নাম স্বাক্ষরিত
রয়েছে তিনিই সেই ব্যক্তি। তিনি আমার নিকট স্বীকার করেন যে, তিনি তাঁর উল্লিখিত ক্ষমতাবলে এই দলিলটি সম্পাদন
করেছেন এবং এই দলিলে তাঁর স্বাক্ষরের মাধ্যমে তিনি অথবা যে ব্যক্তি বা প্রতিষ্ঠানের পক্ষে তিনি কার্য সম্পাদন
করেছেন, সেই ব্যক্তি বা প্রতিষ্ঠান এই দলিলটি যথাযথভাবে সম্পাদন করেছেন।

নোটারি পাবলিক স্বাক্ষর

দ্রষ্টব্য: অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যে একজন নোটারিকে অবশ্যই অনুরোধের নিরপেক্ষ পক্ষ হতে হবে এবং অনুরোধে তার
কোনো আর্থিক স্বার্থ থাকবে না।

শিক্ষার্থীর নাম: _____ শিক্ষার্থীর NYCID: _____ 5