



Schools: Retain this completed form for your records

Згода на присутність зовнішнього спостерігача на засіданні групи 504 згідно з мировою угодою з M.F.

Навесні 2023 року Департамент освіти міста Нью-Йорк (DOE) уклав мирову угоду для врегулювання позову щодо догляду та послуг, пов'язаних з діабетом, у державних школах Департаменту освіти (DOE). Більш детальну інформацію про справу (M.F. та ін. проти Департаменту освіти (DOE) та ін. (M.F., et al. v. DOE, et al.)) див. на веб-сайті Департаменту освіти (DOE) за адресою: <https://www.schools.nyc.gov/school-life/health-and-wellness/staying-healthy/diabetes>

В межах угоди зовнішній спостерігач буде присутній на низці засідань групи 504, щоб оцінити процес організації надання послуг за розділом 504 для учнів з діабетом класів K-12 державних шкіл міста Нью-Йорк. Цей зовнішній спостерігач буде присутній на засіданні, але не братиме активної участі в ньому. Він поділиться своїми спостереженнями та рекомендаціями з Департаментом освіти (DOE) про шляхи вдосконалення процесу організації надання послуг за розділом 504 для учнів та їхніх сімей.

Будь ласка, заповніть цю форму, якщо ви даєте згоду на присутність зовнішнього спостерігача та/або члена його команди у засіданні групи 504 вашої дитини. Форми згоди зберігатимуться у архіві Департаменту освіти (DOE) до 15 серпня 2026 р. або до закінчення обумовленого терміну. Однак, ви маєте право відкликати свою згоду у будь-який момент, повідомивши про це координатора послуг 504 вашої школи.

Я, _____ (батько/мати/опікун або учень (віком 18 років і старше), вільний від батьківської опіки), даю згоду на присутність зовнішнього спостерігача/уповноваженої особи на засіданні групи 504 щодо мене/моєї дитини.

Я розумію, що зовнішній спостерігач/уповноважена особа отримає доступ до інформації про надавані мені/моїй дитині послуги адаптації, пов'язаних з контролем діабету, та медичних послуг з метою оцінювання дотримання Департаментом освіти (DOE) вимог мирової угоди з M.F.

Ім'я та прізвище учня: _____

Школа: _____

Номер OSIS: _____

Підпис батьків/опікунів: _____ Дата: _____

Підпис учня (якщо він звільнений від батьківської опіки або йому виповнилося 18 років): _____

Дата: _____