

السيد(ة) الوالد(ة) أو ولد(ة) الأمر:

لقد كان طفلك يتلقى خدمات صحية و/أو تسهيلات معقولة في المدرسة وفي البرامج/ الأنشطة التي ترعاها إدارة التعليم بموجب الفقرة 504 من قانون إعادة التأهيل لعام 1973. تساعد هذه الخدمات التلاميذ الذي لديه احتياجات صحية على المشاركة في المدرسة على قدم المساواة مع أقرانه الذين لا يعانون من إعاقات. على سبيل المثال: يمكن إعطاء التلاميذ الذين يعانون من حالة طبية دواء في المدرسة وفقاً لتعليمات مقدم الرعاية الصحية، أو قد يجلس التلاميذ الذين يعانون من مشكلة في الرؤية أو السمع بالقرب من السبورة.

يقوم مكتب الصحة المدرسية بمراجعة طلبات التسهيلات الطبية كل عام دراسي لتأكيد ما إذا كان طفلك بحاجة إلى خدمات و/أو تسهيلات في المدرسة، وإعلام المدرسة بأي تغيرات لضمان تلبية احتياجات طفلك.

للاستعداد للعام الدراسي القادم، يرجى القيام بما يلي:

- **طلب من مقدم الرعاية الصحية لطفلك ملء البيانات في الاستمرارات المرفقة استماره اعطاء دواء السكري، واستماره (استمرارات)**  
**إعطاء الدواء و/أو استمارة العلاج الموصوف طبياً** (أرفق صورة حديثة صغيرة في الراوية العليا على اليسار).
- **بعد مراجعة الاستمرارات التي أكملها مقدم الرعاية الصحية لطفلك، قم بالتوقيع على الصفحة الخلفية للاستمارة (الاستمرارات) وقم بتضمين معلومات الاتصال الخاصة بك.** يجب عليك التوقيع على النموذج (النماذج) ليبدأ طفلك في تلقي الدواء/العلاج الطبيعي من ممرض(ة) المدرسة.
- قم بتقديم نموذج معبأ بالكامل لإعطاء دواء السكري أو نموذج إعطاء الدواء، و/أو نموذج إعطاء العلاج الموصوف طبياً إلى ممرض(ة) المدرسة في موعد أقصاه يوم 1 يونيو/حزيران، 2025، أو بأسرع وقت ممكن، لضمان حصول طفلك على الخدمات المعتمدة في بداية العام الدراسي 2026-2025.
- لطلب تسهيلات جديدة أو معدلة لخطة 504 الحالية لطفلك: قم بإرسال **نموذج طلب التسهيلات الطبية مع ملحق** (معيناً من طرف قدم الرعاية الصحية لطفلك) إلى منسق الفقرة 504 بمدرستك، إلى جانب **نموذج الآباء طلب الخدمات الصحية/تسهيلات الفقرة 504 مع ترخيص قانون المحاسبة والمسؤولية الخاصة بالتأمين الصحي (HIPAA)** في أقرب وقت ممكن قبل نهاية العام الدراسي لضمان توفير التسهيلات في اليوم الأول من العام الدراسي التالي.

يمكن تقديم نماذج إعطاء دواء مرض السكري، ونماذج إعطاء الأدوية، و/أو نماذج العلاج الموصوفة طبياً والتي يتم إرسالها بعد نهاية العام الدراسي على النحو التالي:

الفاكس	البريد العادي	بريد إلكتروني (إلى الحى حيث يداوم طفلك في المدرسة)	
البرونكس ومنهاتن: 347-396-8945 بروكلين واسرتان آيلاند: 347-396-8933 كويزن: 347-396-8932	Attn: DMAF Coordinator New York City DOHMH Office of School Health 42-09 28th Street, CN-25 Queens, New York 11101-4714	<a href="mailto:OshDMAF@health.nyc.gov">OshDMAF@health.nyc.gov</a>	استمرارات تقديم دواء مرض السكري
	Attn: Director of Nursing New York City DOHMH Office of School Health 42-09 28th Street, CN-25 Queens, New York 11101-4714	<a href="mailto:BronxMAF@health.nyc.gov">BronxMAF@health.nyc.gov</a> <a href="mailto:BrooklynMAF@health.nyc.gov">BrooklynMAF@health.nyc.gov</a> <a href="mailto:ManhattanMAF@health.nyc.gov">ManhattanMAF@health.nyc.gov</a> <a href="mailto:QueensMAF@health.nyc.gov">QueensMAF@health.nyc.gov</a> <a href="mailto:StatenIslandMAF@health.nyc.gov">StatenIslandMAF@health.nyc.gov</a>	جميع الاستمرارات الأخرى لإعطاء الأدوية والعلاج الموصوف طبياً