

**سیکشن 504 سہولت کا منصوبہ\***

تعلیمی سال: \_\_\_\_\_ 504 اجلاس کی تاریخ: \_\_\_\_\_

اسکول کا DBN اور نام: \_\_\_\_\_

\* ذیابیطس کے حامل طلباء کے لیے جن کو سہولیات درکار ہیں، ذیابیطس سیکشن 504 سہولیات منصوبے کے خاکے کو استعمال کریں۔

اس منصوبے پر نظرثانی، ضرورت کے مطابق اور ہر تعلیمی سال کے اختتام سے قبل کی جائے گی، اور اگر ضروری ہو تو نظرثانی کرتے وقت اس میں ترمیم کی جائے گی۔ والدین / سرپرست تعلیمی سال کے دوران طالب علم کی معذوری کی کسی بھی ایسی تبدیلیوں سے 504 رابطہ کار کو مطلع کریں گے جو اس منصوبے پر نظر ثانی کا تقاضا کریں۔

**504 رابطہ کار اس منصوبے کو 504 ٹیم (بشمول والدین / سرپرست) کی آرا کے ساتھ اور متعلقہ دستاویزات (مثلاً رپورٹس، طالب علم کے والدین / سرپرست کی جانب سے فراہم کردہ تشخیصات یا طبی ریکارڈز (بشمول معائنوں)، طالب علم کے تادیبی حوالے، صحت کی معلومات، لسانی سروے، والدین / سرپرست کی معلومات، معیاراتی امتحان کے اسکورز، گریڈز اور اساتذہ کے تبصرات) کی بنیاد پر مکمل کرے گا۔**

اس طالب علم کو محکمہ تعلیم کے تمام تفریحی دوروں اور غیر نصابی سرگرمیوں (جیسے کہ تمام DOE اسکول بعد سرگرمیاں، کھیل، کلبز اور تقویاتی پروگرامز) میں بغیر رکاوٹ کے اور تمام سہولتوں اور ترامیم کے ساتھ شرکت کرنے کی اجازت ہوگی بشمول اسکول کے نشان دہی کردہ عملے کے ذریعے ضروری نگہداشت کے، جیسے کہ اس منصوبے میں طے کیا گیا ہے۔ اس طالب علم کے والدین / سرپرست کے لیے ضروری نہیں ہے کہ وہ تفریحی دوروں یا اسکول کی دیگر سرگرمی میں اس طالب علم کے ہمراہ جائیں، لیکن وہ ایسا کرنے کا انتخاب کرسکتے ہیں۔

**طالب علم اور اہل خانہ کی معلومات**

طالب علم کا نام: \_\_\_\_\_ معذوری / تشخیص \_\_\_\_\_

#OSIS: \_\_\_\_\_ تاریخ پیدائش: \_\_\_\_\_

والدین / سرپرست کی ترجیحی بولی جانے والی اور تحریری زبان (زبانیں): \_\_\_\_\_

کلاس روم / ہوم روم استاد: \_\_\_\_\_ گریڈ: \_\_\_\_\_

معاون پیشہ ور کا نام (اگر قابل اطلاق ہو): \_\_\_\_\_

گھر کا پتہ: \_\_\_\_\_

**ہنگامی صورت میں رابطے کی تفصیلات**

رابطہ 1:

نام: \_\_\_\_\_ طالب علم کے ساتھ رشتہ: \_\_\_\_\_

گھر کا فون نمبر: \_\_\_\_\_ کام کا فون نمبر: \_\_\_\_\_

سیل فون نمبر: \_\_\_\_\_

رابطہ 2:

نام: \_\_\_\_\_ طالب علم کے ساتھ رشتہ: \_\_\_\_\_

گھر کا فون نمبر: \_\_\_\_\_ کام کا فون نمبر: \_\_\_\_\_

سیل فون نمبر: \_\_\_\_\_

ہنگامی صورتحال میں رابطے کے لیے ہدایات: ہنگامی صورت حال میں، طالب علم کا منصوبہ اور (دوائی دینے کا فارم) MAF (اگر مناسب ہو) نافذ العمل رہے گا۔

## 504 ٹیم کی معلومات

نام	کردار
1.	504 رابطہ کار
2.	والدین / سرپرست ہیں
3.	
4.	
5.	
6.	

## خدمات اور سہولیات

504 رابطہ کار تمام منظور کردہ خدمات اور سہولیات کو درج کرے گا، فراہم کی جانے والی سہولیات کی وضاحت کرے گا (مثلاً امتحان کی سہولیات - زیادہ سے زیادہ 12 طلباء کے ساتھ چھوٹے سائز کی تعلیمی ترتیب، 1.5 تک کا توسیعی وقت، ہر 30 منٹ میں 5 منٹ کا وقفہ)، اور یہ کسی بھی ناقابل اطلاق خانوں پر N/A درج کریں گے۔

## سہولیات اور سہولیات کی وضاحت

قابل رسائی مقام  N/A  نیا  تجدید

ایئرکنڈیشننگ  N/A  نیا  تجدید

نقل حمل میں معاونت  N/A  نیا  تجدید

امدادی ٹکنالوجی  N/A  نیا  تجدید

کلاس روم سہولیات  N/A  نیا  تجدید

## سہولیات اور سہولیات کی وضاحت (جاری)

طبی معاون پیشہ ور  N/A  نیا  تجدید

الیویٹر پاس  N/A  نیا  تجدید

جیسا کہ قابل اطلاق ہو، اسکول کے عملے کو یقینی بنانا چاہیئے کہ طالب علم کو ضرورت پڑنے پر الیویٹر تک رسائی ہے اور جب بھی ممکن ہو الیویٹر پر طالب علم کے ہمراہ جانا چاہیئے (طلباء کو الیویٹر کی چابی یا چارڈ کارڈ جاری نہیں کیے جاتے ہیں۔)

ایپی پین  N/A  نیا  تجدید

محدود کردہ سرگرمی  N/A  نیا  تجدید

سیفٹی نیٹ (صرف ہائی اسکول)  N/A  نیا  تجدید

امتحان کی سہولیات  N/A  نیا  تجدید

نقل و حمل  N/A  نیا  تجدید

**504 رابطہ کار:** اسکول کے ذرائع نقل و حمل کے رابطہ کار سے تصدیق کرنے کے بعد ذیل میں سے ایک پر نشان لگائیں جیسا کہ قابل اطلاق ہو: جیسے کہ OPT کی جانب سے منظوری دی گئی ہے۔)

محکمہ تعلیم طالب علم کو بس کے سفر کے لیے ہر روز اسکول آنے جانے کے دوران ذیل فراہم کرے گا:

ناقابل اطلاق (نقل و حمل بذریعہ بس ("بسنگ") فراہم نہیں کی جاتی)؛

نرس برائے نقل و حمل؛

معاون پیشہ ور برائے نقل و حمل؛

سڑک کے کنارے سے اسکول تک بس خدمات صرف نگران کے ساتھ؛

بغیر نگران کے اسٹاپ سے اسکول تک بس خدمات۔

دیگر – براہ مہربانی وضاحت کریں:  N/A  نیا  تجدید

اسکول کی ذمہ داریاں  
ہر ایک سہولت کی فراہمی کے لیے عملے کی نشان دہی کریں

سہولت	محکمہ تعلیم اسکول کے عملہ (کے فرد) کا نام	محکمہ تعلیم عہدہ	ذمہ داریاں (اگر اوپر وضاحت نہیں کی گئی ہے)
.1			
.2			
.3			
.4			
.5			

میں نے محکمہ تعلیم کے سیکشن 504 کے تحت غیر امتیازیت کی اطلاع اور اہلیت کے تعین کی اطلاع موصول کر لی ہے۔ اس پر دستخط کر کے، میں اپنے بچے کو مندرجہ بالا تحریر کردہ سہولیات کی فراہمی پر رضامند ہوں۔

منظور کردہ اور موصول شدہ:

\_\_\_\_\_

تاریخ

\_\_\_\_\_

والدین / سرپرست

منظور کردہ اور موصول شدہ:

\_\_\_\_\_

تاریخ

\_\_\_\_\_

اسکول منتظم / 504 رابطہ کار اور عہدہ

(ADMINISTRATIVE USE ONLY) صرف انتظامیہ کے استعمال کے لیے

**Notes on Services Requested but Not Approved (Notes from the 504 Coordinator)**

**Notes on Accommodations Offered but Not Authorized by Parent (Notes from the 504 Coordinator)**

**Supporting Documentation**

*Has compliance information and the following documentation been submitted to the online 504 Data Tracker?*

- 504 Accommodation Request Forms
- [Notice of Non-Discrimination under Section 504](#)
- Notice of Eligibility Determination
- 504 Meeting Attendance Sheet
- Signed 504 Plan
- Allergy Response or Seizure Action Plan *(if applicable)*

*Has the 504 information also been entered into the ATS S504 screen?*

**Health Director Approval**

*(If a funded service is authorized by your Health Director)*

ASHR Form ID: \_\_\_\_\_