

尊敬的家長/監護人：

紐約市公校系統，作為地點所在的學區，負責進行評估、制定個別教育服務計劃（Individualized Education Services Plan，簡稱IESP），並向由家長自費安排就讀位於紐約市的私立和教會的非公立學校的殘障學生提供特殊教育服務。如果您想讓您的子女於**2027-28學年**在就讀紐約市非公立學校期間獲得特殊教育服務，則您必須在這份表格第2頁上簽名，並將表格郵寄或電郵給[特殊教育委員會\(CSE\)](#)，該委員會收到的截止日期是2027年6月1日。

如果您居住在紐約市，但您的子女將就讀紐約市之外的一所非公立學校，則請注意以下事項：

- 您子女的非公立學校所在的紐約市之外的公立學校學區（地點所在學區），將負責提供特殊教育服務，展開個人評估，召開個別教育計劃（IEP）會議並可在會議上制定IESP。
- 紐約市公校系統，作為居住學區，必須獲得您的書面同意（列於第4頁）才能向地點所在學區（您子女的非公立學校所在的紐約市之外的公立學校學區）提供資訊，讓他們可以安排建議的特殊教育服務。本文件最後一頁含有這份同意表。
- 您必須最遲在6月1日向地點所在學區（您子女的非公立學校所在的紐約市之外的公立學校學區）申請服務。提供這些服務的工作人員和地點將由該學區決定。
- 如果您安排子女就讀的非公立學校位於另一個州，則您的子女可能不合資格獲得其IEP所建議的所有服務。您將需要向該學區查詢更詳細資訊。

誠致敬意！

紐約市公校系統
特殊教育委員會

家長意向通知信範本

尊敬的家長/監護人：

如果您自費將您的子女安排在位於紐約市的一所非公立學校就讀，並希望您的子女在下個學年在該校繼續獲得特殊教育服務，則您必須**最遲在2027年6月1日**將這份表格郵寄到或將下列資訊電郵到下面註明的特殊教育委員會（CSE）辦公室。¹

我已自費將我的子女安排到位於紐約市的一所非公立學校就讀並希望他們的特殊教育服務在**2027-28**學年得到提供。我知道，特殊教育委員會將把關於我子女的資訊提供給其就讀的非公立學校。如果我不住在紐約市，則我允許讓紐約市公校系統把關於我的子女的資訊提供給我所居住的學區。

學生的名字和姓氏 _____

出生日期： _____

學生身分證號碼： _____

家長/監護人電話： _____

家長/監護人電子郵箱： _____

學生將在**2027-28**學年入讀的學校的名稱： _____

學生將在**2027-28**學年入讀的學校的地址： _____

學生將在**2027-28**學年入讀的年級（如幼稚園、一年級、二年級等）： _____

我的子女將在**2027-2028**學年就讀的學校的聯絡人的姓名和電子郵箱： _____

該校所在學區的名稱（如果在紐約市之外）： _____

家長/監護人簽名 _____ 日期 _____

清楚書寫姓名（家長/監護人） _____

¹ 殘障學生的家長，如果私下讓子女入讀紐約市的一所非公立學校，可以為子女謀求獲取教育服務，方法是遞交獲取此類服務的申請，且必須讓紐約市公校系統在**2027年6月1日**或之前收到該申請（《教育法》§ 3602-c[2]）。

特殊教育委員會

□ 第1特殊教育委員會（第7、9、10學區） 電子郵箱： CSE1PNI@schools.nyc.gov 地址：1 Fordham Plaza, 7th Floor Bronx, New York 10458 □ 第2特殊教育委員會（第8、11、12學區） 電子郵箱： CSE2PNI@schools.nyc.gov 地址：3450 E. Tremont Avenue, 2nd Floor Bronx, New York 10465 □ 第3特殊教育理事會（第25、26、28、29學區） 電子郵箱：CSE3PNI@schools.nyc.gov 第25、26學區的地址 30 - 48 Linden Place Flushing, New York 11354 第28和29學區的地址 90-27 Sutphin Boulevard Jamaica, New York 11435 □ 第4特殊教育理事會（第25、26、28、29學區） 電子郵箱：CSE4PNI@schools.nyc.gov 第24、30學區的地址 28-11 Queens Plaza North, 5樓 Long Island City, New York 11101 第27學區的地址 82-01 Rockaway Boulevard. 2nd Floor Ozone Park, New York 11416 □ 第5特殊教育委員會（第19、23、32學區） 電子郵箱： CSE5PNI@schools.nyc.gov 地址：1665 St. Marks Avenue Brooklyn, New York 11233	□ 第6特殊教育委員會（第17、18、22學區） 電子郵箱： CSE6PNI@schools.nyc.gov 地址：5619 Flatlands Avenue Brooklyn, New York 11234 □ 第7特殊教育理事會（第20、21學區） 電子郵箱： CSE7PNI@schools.nyc.gov 地址：415 89th Street Brooklyn, New York 11209 □ 第8特殊教育理事會（第13、14、15、16學區） 電子郵箱：CSE8PNI@schools.nyc.gov 地址：131 Livingston Street, 4th Floor Brooklyn, New York 11201 □ 第9特殊教育委員會（第1、2、4學區） 電子郵箱： CSE9PNI@schools.nyc.gov 地址：333 7th Avenue, 4th Floor New York, New York 10001 □ 第10特殊教育委員會（第3、5、6學區） 電子郵箱： CSE10PNI@schools.nyc.gov 地址：388 West 125th Street New York, New York 10027 □ 第11特殊教育理事會（第31學區） 電子郵箱： CSE11PNI@schools.nyc.gov 地址：715 Ocean Terrace, Building A, Staten Island, New York 10301
--	---

本同意書僅供居住在紐約市且子女 將在紐約市之外的一所非公立學校就讀的家庭使用。

關於披露個人可識別資訊和學校記錄的知情同意書

本人，_____，即 _____ 的家長/監護人，謹此同意：居住學區和所在地點的學區可以為了在**2027-28學年**（2027年9月1日至2028年6月30日）提供特殊教育服務而進行規劃和安排的目的而披露我子女的個人識別資訊和/或學校記錄。

學生姓名：_____

出生日期：_____

年級：_____

就讀的私立學校：_____

該非公立學校地點所處的學區：_____

學生的居住學區： _____ 紐約市公校系統

該家長同意書授權對以下資訊的披露：

☐ 人口統計資訊	☐ 醫療記錄
☐ 教育評估	☐ 言語評估/報告
☐ 職業/物理治療報告	☐ 視力評估/報告
☐ 個別教育計劃	☐ 諮詢報告
☐ 個別教育服務計劃	☐ 所有相關服務評估/報告
☐ 504計劃	其他 - 具體說明
☐ 心理評估/報告	☐ 所有上述記錄

家長/監護人姓名（清楚填寫）

家長/監護人簽名

日期

請在**2027年6月1日**前交回該同意書