

Шановний(-а) батько / мати / опікун!

Як округ розташування державні школи міста Нью-Йорк відповідають за проведення оцінювання, розробку індивідуальних планів освітніх послуг (IESP) та планів послуг (SP), а також надання спеціальних освітніх послуг учням з інвалідністю, які за рахунок батьків навчаються в приватних або релігійних недержавних школах, розташованих у місті Нью-Йорку. Якщо ви хочете, щоб ваша дитина отримувала послуги спеціальної освіти під час навчання в недержавній початковій або середній школі міста Нью-Йорк у 2027-28 навчальному році, вам необхідно підписати та надіслати поштою або електронною поштою цю форму, що міститься на сторінці 2, до [Комітету зі спеціальної освіти \(CSE\)](#) до 1 червня 2027 року.

Якщо ви проживаєте в Нью-Йорку, а ваша дитина відвідуватиме недержавну школу за межами Нью-Йорка, зверніть увагу на таке:

- Державний шкільний округ за межами Нью-Йорка, в якому розташована недержавна школа вашої дитини, буде відповідати за надання послуг спеціальної освіти, проведення індивідуальних оцінювань та проведення засідань з індивідуальної освітньої програми (IEP), на яких може бути розроблена IESP.
- Як округ розташування державні школи міста Нью-Йорка повинні отримати вашу письмову згоду (додається на сторінці 4), щоб подати інформацію (таку як IEP/IESP вашої дитини) до округу місцезнаходження, шкільному округу, де знаходиться недержавна школа вашої дитини за межами міста Нью-Йорка, щоб вони могли організувати рекомендовані послуги спеціальної освіти. Форма згоди міститься на останній сторінці цього документа.
- Ви повинні подати запит на отримання послуг до району, де знаходиться школа, до шкільного округу, в якому знаходиться недержавна школа вашої дитини за межами міста Нью-Йорк, до 1 червня. Персонал та місця надання цих послуг будуть визначені цим шкільним округом.
- Якщо приватна школа, в яку ви віддали свою дитину, знаходиться в іншому штаті, ваша дитина може не мати права на всі послуги, передбачені індивідуальним навчальним планом (IEP). Для отримання додаткової інформації вам необхідно звернутися до цього шкільного округу, що займається недержавними навчальними закладами.

З повагою,
Комітет зі спеціальної освіти
Державні школи міста Нью-Йорка

Шаблон батьківського повідомлення про намір

Шановний(-а) батько / мати / опікун!

Якщо ви віддали свою дитину до недержавної школи, розташованої в місті Нью-Йорк, за власний рахунок і хочете, щоб ваша дитина й надалі отримувала послуги спеціальної освіти в цій школі протягом наступного навчального року, ви повинні надіслати цю форму поштою або електронною поштою на адресу Комітету з питань спеціальної освіти (CSE) **не пізніше 1 червня 2027 року**.¹

Моя дитина навчається в недержавній школі, розташованій в місті Нью-Йорк, за власний рахунок і хочу, щоб їй надавали послуги спеціальної освіти протягом 2027-28 навчального року. Я розумію, що Комітет зі спеціальної освіти надасть інформацію про мою дитину недержавній школі, до якої вона зарахована. Якщо я не проживаю в місті Нью-Йорк, я даю дозвіл державним школам міста Нью-Йорк надавати інформацію про мою дитину шкільному округу, в якому я проживаю.

Ім'я та прізвище учня: _____

Дата народження: _____

Номер ID учня: _____

Номер телефону батька/матері/опікуна: _____

Електронна адреса батька/матері/опікуна: _____

Назва школи, яку дитина відвідуватиме протягом навчального року 2027-28: _____

Адреса школи, яку дитина відвідуватиме протягом навчального року 2027-28: _____

Клас дитини на 2027-28 навчальний рік (наприклад, дитячий садок, перший клас, другий клас тощо): _____

Ім'я та електронна адреса контактної особи у школі, яку моя дитина відвідуватиме у 2027-2028 навчальному році: _____

Назва шкільного округу, в якому розташована ця школа (якщо школа знаходиться за межами міста Нью-Йорк): _____

Підпис батька (матері)/опікуна _____ Дата _____

Ім'я (батько/мати/опікун) _____

¹ Батьки учнів з інвалідністю, які записали своїх дітей до недержавної школи в місті Нью-Йорк, можуть звернутися за освітніми послугами для своїх дітей, подавши відповідний запит до державних шкіл міста Нью-Йорк до 1 червня 2026 року включно (Закон про освіту § 3602-c[2]).

Комітети зі спеціальної освіти (CSE)

□ CSE 1 (Округи 7, 9, 10) Ел. пошта: CSE1PNI@schools.nyc.gov Адреса: 1 Fordham Plaza, 7th Floor Bronx, New York 10458 □ CSE 2 (Округи 8, 11, 12) Ел. пошта: CSE2PNI@schools.nyc.gov Адреса: 3450 E. Tremont Avenue, 2nd Floor Bronx, New York 10465 □ CSE 3 (Округи 25, 26, 28, 29) Ел. пошта: CSE3PNI@schools.nyc.gov Адреса для округів 25 і 26 30-48 Linden Place Flushing, New York 11354 Адреса для округів 28 і 29 90-27 Sutphin Boulevard Jamaica, New York 11435 □ CSE 4 (Округи 25, 26, 28, 29) Ел. пошта: CSE4PNI@schools.nyc.gov Адреса для округів 24 і 30 28-11 Queens Plaza North, 5th Floor Long Island City, New York 11101 Адреса для округу 27 82-01 Rockaway Boulevard. 2nd Floor Ozone Park, New York 11416 □ CSE 5 (Округи 19, 23, 32) Ел. пошта: CSE5PNI@schools.nyc.gov Адреса: 1665 St. Marks Avenue Brooklyn, New York 11233	□ CSE 6 (Округи 17, 18, 22) Ел. пошта: CSE6PNI@schools.nyc.gov Адреса: 5619 Flatlands Avenue Brooklyn, New York 11234 □ CSE 7 (Округи 20, 21) Ел. пошта: CSE7PNI@schools.nyc.gov Адреса: 415 89th Street Brooklyn, New York 11209 □ CSE 8 (Округи 13, 14, 15, 16) Ел. пошта: CSE8PNI@schools.nyc.gov Адреса: 131 Livingston Street, 4th Floor Brooklyn, New York 11201 □ CSE 9 (Округи 1, 2, 4) Ел. пошта: CSE9PNI@schools.nyc.gov Адреса: 333 7th Avenue, 4th Floor New York, New York 10001 □ CSE 10 (Округи 3, 5, 6) Ел. пошта: CSE10PNI@schools.nyc.gov Адреса: 388 West 125th Street New York, New York 10027 □ CSE 11 (Округ 31) Ел. пошта: CSE11PNI@schools.nyc.gov Адреса: 715 Ocean Terrace, Building A Staten Island, New York 10301
---	--

Ця форма згоди призначена виключно для сімей, які проживають у місті Нью-Йорк і чиї діти навчатимуться в приватній школі за межами міста Нью-Йорк.

Інформована згода на розкриття особистої інформації та шкільних документів

Я, _____, батько/мати/опікун _____, даю свою згоду на те, щоб округ проживання та округ розташування розкрили особисту інформацію моєї дитини і/або шкільні записи з метою планування та організації надання послуг спеціальної освіти у **2027-28 навчальному році** (з 1 вересня 2027 по 30 червня 2028 р).

Ім'я та прізвище учня(-ці): _____

Дата народження: _____

Клас: _____

Відвідування приватної школи: _____

Шкільний округ, де розташована недержавна школа: _____

Шкільний округ проживання учня/учениці: _____ Державні школи міста Нью-Йорка

Ця батьківська згода дозволяє оприлюднити таку інформацію:

☐ Демографічні відомості ☐ Оцінка освіти ☐ Записи про ерготерапію/фізичну терапію ☐ Індивідуальна навчальна програма ☐ Індивідуальний план освітніх послуг ☐ План 504 ☐ Психологічне оцінювання/Звіти	☐ Медичні записи ☐ Оцінювання розвитку мовлення/Звіти ☐ Оцінювання зору/Звіти ☐ Консультаційні звіти ☐ Усі пов'язані оцінювання/звіти ☐ Інше (прохання вказати) _____ ☐ Усі зазначені вище записи
--	---

Ім'я батьків/опікунів (друкованими літерами)

Ім'я батьків/опікунів (друкованими літерами)

Дата

ПРОСИМО ПОВЕРНУТИ ЦЮ ФОРМУ ЗГОДИ ДО 1 ЧЕРВНЯ 2027 РОКУ