

عزیز والدین / سرپرست:

نیویارک شہر پبلک اسکولز، بطور ضلعی محل وقوع، ان طلباء کے لیے جو معذوری کے حامل ہیں اور جنہیں والدین اخراجات پر نیویارک شہر میں واقع نجی یا مذہبی غیر سرکاری اسکولوں میں داخل کیا گیا ہو، تشخیصات کرنے، انفرادی تعلیمی خدمات کے منصوبے (IESP) تیار کرنے، اور خصوصی تعلیمی خدمات فراہم کرنے کا ذمہ دار ہے۔ اگر آپ چاہتے ہیں کہ آپ کا بچہ 2027-28 تعلیمی سال کے دوران نیو یارک شہر کے غیر پبلک ایلیمنٹری یا سیکنڈری اسکول میں داخل ہونے کے دوران خصوصی تعلیم کی خدمات حاصل کرے، تو آپ کو یہ فارم، جو صفحہ 2 پر شامل ہے، ڈاک یا ای میل کے ذریعے کمٹی برائے خصوصی تعلیم (CSE) کو دستخط کر کے بھیجنا ہوگا تاکہ یہ 1 جون، 2026 تک وصول ہو جائے۔

اگر آپ نیو یارک شہر میں رہائش پذیر ہیں اور آپ کا بچہ نیو یارک شہر کے باہر کسی غیر پبلک اسکول میں شرکت کرے گا، تو براہ کرم درج ذیل پر توجہ دیں:

- نیویارک شہر سے باہر پبلک اسکول ضلع جہاں آپ کے بچے کا غیر پبلک واقع ہے، اس جگہ کا ضلع، خصوصی تعلیمی خدمات، انفرادی تشخیصات کرنے، اور انفرادی تعلیمی پروگرام (IEP) کے اجلاس منعقد کروانے کا ذمہ دار ہوگا جہاں ایک IESP تشکیل دی جا سکتی ہے۔
- نیو یارک شہر پبلک اسکولز کو، بحیثیت رہائشی ضلع، آپ کی تحریری رضامندی (جو صفحہ 4 پر شامل ہے) حاصل کرنا ضروری ہے تاکہ یہ معلومات (آپ کے بچے کی IEP/IESP) مقام کے ضلع، اس اسکول ضلع جہاں آپ کا بچہ نیو یارک شہر کے باہر غیر پبلک اسکول میں داخل ہے، کو فراہم کی جا سکے تاکہ وہ تجویز کردہ خصوصی تعلیم کی خدمات کا انتظام کر سکیں۔ رضامندی کا فارم اس دستاویز کے آخری صفحہ پر شامل ہے۔
- آپ کو خدمات کی درخواست مقام کے ضلع، یعنی اس اسکول ضلع کو جہاں آپ کے بچے کا غیر پبلک اسکول نیو یارک شہر کے باہر واقع ہے 1 جون تک دینا ضروری ہے۔ خدمات فراہم کرنے والے عملے اور مقامات کا تعین اس پبلک اسکول ضلع کی جانب سے کیا جائے گا۔
- اگر آپ نے اپنے بچے کو جس غیر پبلک اسکول میں داخل کیا ہے وہ کسی اور ریاست میں واقع ہے، تو ممکن ہے کہ آپ کے بچے کو ان کی تمام IEP خدمات کا حق حاصل نہ ہو۔ مزید معلومات کے لیے آپ کو اس غیر پبلک اسکول ضلع سے رابطہ کرنا ہوگا۔

بخلوص،
کمٹی برائے خصوصی تعلیم
نیو یارک شہر پبلک اسکولز

والدین کے ارادے کی اطلاع (Parental Notice of Intent) کا خاکہ

عزیز والدین / سرپرست:

اگر آپ نے اپنے بچے کو نیو یارک شہر میں واقع کسی غیر پبلک اسکول میں اپنے اخراجات پر داخل کیا ہے اور چاہتے ہیں کہ آپ کا بچہ اگلے تعلیمی سال کے دوران اسی اسکول میں خصوصی تعلیم کی خدمات حاصل کرتا رہے، تو آپ کو یہ فارم ڈاک یا نیچے دی گئی معلومات، ای میل کے ذریعے کمیٹی برائے خصوصی تعلیم (CSE) کے دفتر کو 1 جون، 2027 تک لازماً بھیجنا ہو گی۔¹

میں نے اپنے بچے کو نیو یارک شہر میں واقع ایک غیر پبلک اسکول میں اپنے خرچ پر داخل کیا ہے اور چاہتا ہوں کہ 28-2027 کے تعلیمی سال کے دوران انہیں خصوصی تعلیم کی خدمات فراہم کی جائیں۔ میں آگاہ ہوں کہ کمیٹی برائے خصوصی تعلیم میرے بچے کے بارے میں معلومات اس غیر پبلک اسکول کو فراہم کرے گی جس میں میرے بچے کا اندراج ہوا ہے۔ اگر میں نیو یارک شہر میں رہائش پذیر نہیں ہوں، تو میں نیو یارک شہر پبلک اسکولز کو اجازت دیتا ہوں کہ وہ میرے بچے کے بارے میں معلومات اس اسکول ضلع کو فراہم کریں جہاں میں رہائش پذیر ہوں۔

طالب علم کا پہلا اور آخری نام: _____

تاریخ پیدائش: _____

طالب علم کا ID #: _____

والدین / سرپرست کا فون #: _____

والدین / سرپرست کی ای میل: _____

اس اسکول کا نام جہاں طالب علم 28-2027 تعلیمی سال میں جائے گا۔ _____

اس اسکول کا پتہ جہاں طالب علم 28-2027 تعلیمی سال میں جائے گا۔ _____

بچے کا گریڈ برائے 28-2027 تعلیمی سال (مثلاً، کنڈرگارٹن، پہلا گریڈ، دوسرا گریڈ وغیرہ): _____

اسکول میں کسی رابطہ فرد کا نام اور ای میل پتہ جہاں طالب علم 28-2027 تعلیمی سال میں جائے گا: _____

اس اسکول ضلع کا نام جس میں یہ اسکول واقع ہے (اگر اسکول نیو یارک شہر سے باہر ہے): _____

والدین / سرپرست کے دستخط _____ تاریخ _____

جلی حروف میں نام لکھیں (والدین / سرپرست) _____

¹ وہ والدین جن کا کوئی بچہ معذوری کا حامل ہے اور جنہوں نے اپنے بچے کو نیو یارک شہر کے کسی غیر پبلک اسکول میں نجی طور پر اندراج کروایا ہے، اپنے بچے کے لیے تعلیمی خدمات حاصل کرنے کے لیے درخواست جمع کروا سکتے ہیں، جو نیو یارک شہر پبلک اسکولز کو 1 جون، 2027 یا اس سے قبل موصول ہو جائے (تعلیمی قانون، § 3602-c[2])۔

کمیٹیاں برائے خصوصی تعلیم (CSEs)

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

یہ رضامندی فارم صرف اُن خاندانوں کے لیے ہے جو نیویارک شہر میں رہائش پذیر ہیں اور جن کا بچہ (بچے) نیویارک شہر سے باہر کسی غیر پبلک اسکول میں جائیں گے۔

ذاتی قابل شناخت معلومات اور اسکول کے ریکارڈز جاری کرنے کے لیے باخبر رضامندی

میں، _____، _____، کا والدین / سرپرست، رہائشی ضلع اور ضلعی مقام کو اجازت دیتا ہوں کہ میرے بچے کی ذاتی شناختی معلومات اور / یا اسکول کے ریکارڈز جاری کریں تاکہ 2027-28 تعلیمی سال (1 ستمبر، 2027 سے 30 جون، 2028 تک) کے دوران خصوصی تعلیم کی خدمات کی منصوبہ بندی اور انتظام کیا جا سکے۔

طالب علم کا نام: _____

تاریخ پیدائش: _____

گریڈ: _____

وہ اسکول ضلع جہاں غیر پبلک اسکول واقع ہے: _____

طالب علم کا رہائشی اسکول ضلع: _____ نیویارک شہر پبلک اسکولز

والدین کا یہ اجازت نامہ درج ذیل معلومات جاری کرنے کی اجازت دیتا ہے:

☐ آبادیاتی معلومات	☐ طبی ریکارڈز
☐ تعلیمی تشخیصات	☐ گویائی تشخیص / رپورٹس
☐ پیشہ ورانہ / جسمانی تھراپی رپورٹس	☐ بصری تشخیص / رپورٹس
☐ انفرادی تعلیم پروگرام	☐ مشاورتی رپورٹس
☐ انفرادی تعلیم خدمت منصوبہ	☐ تمام متعلقہ خدمات کی تشخیصات / رپورٹس
☐ 504 منصوبہ	☐ دیگر - وضاحت کریں _____
☐ نفسیاتی تشخیص / رپورٹس	☐ مندرجہ بالا تمام ریکارڈز

والدین / سرپرست کا نام (جلی حروف میں) والدین / سرپرست کے دستخط تاریخ _____

براہ کرم یہ اجازت نامہ فارم 1 جون، 2027 سے پہلے واپس بھیجیں