



**Department of
Education &
Workforce**



**Assistive Technology &
Accessible Educational
Materials Center**
POWERED BY OCALI



**American Printing House
for the Blind, Inc.**

РАЗРЕШЕНИЕ НА РЕГИСТРАЦИЮ ПО ФЕДЕРАЛЬНОЙ КВОТЕ

Имя ученика/заявителя: _____

Имя родителя/опекуна или заявителя: _____

Каждый год Служба по делам детей с особыми потребностями Департамента образования и рабочей силы штата Огайо (Ohio Department of Education and Workforce, Office for Exceptional Children) проводит ежегодную регистрацию незрячих учащихся в штате Огайо. Эта регистрация, проводимая от имени Департамента Центром вспомогательных технологий и доступных учебных материалов (Assistive Technology & Accessible Educational Materials Center, AT&AEM) в OCALI, проходит в январе и является требованием Федерального закона о содействии образованию незрячих учащихся, который был принят в 1870 году. Этот закон предоставляет штату Огайо федеральные средства на приобретение адаптированных учебных материалов и оборудования, необходимых незрячим учащимся.

Регистрация не повлияет на текущее место учебы или программу обучения регистрируемого лица. Чтобы облегчить регистрацию, поставщик образовательных услуг вашего ребенка заполнит регистрационную форму и отправит ее в центр AT&AEM, который, в свою очередь, выполнит необходимую федеральную регистрацию.

Настоящим я разрешаю (местному школьному округу) передавать следующие мои персональные данные/персональные данные моего ребенка: фамилию, имя, среднее имя, дату рождения, школьный округ, класс обучения, состояние зрения, основное и дополнительное средство для чтения для незрячих, а также перекрестную ссылку на братьев и сестер, которые также зарегистрированы (чтобы избежать дублирования регистрации), следующим лицам/организациям:

- региональному представителю по переписи, назначенному Американской типографией для незрячих (APH) (напр., учителю для слабовидящих, координатору специального образования, специалисту по вмешательству и т. д.)
- Центру вспомогательных технологий и доступных образовательных материалов (AT&AEM)
- Службе по делам детей с особыми потребностями Департамента образования и рабочей силы штата Огайо (Ohio Department of Education and Workforce, Office for Exceptional Children)
- Американской типографии для незрячих (APH)

Вся медицинская информация должна храниться в деле текущего поставщика образовательных услуг (школьного округа, программы обучения детей раннего возраста или агентства) с соблюдением конфиденциальности.

Пожалуйста, подтвердите свое согласие на регистрацию, поставив галочку в соответствующем поле и поставив свою подпись ниже:

- Я даю согласие на ежегодную регистрацию своего ребенка или себя в течение каждого регистрационного периода, если я не уведомлю округ в письменной форме об отзыве своего согласия.
- Я не даю согласия на регистрацию своего ребенка или себя.

Подпись родителя/опекуна или заявителя: _____

Дата: _____

Пожалуйста, передайте заполненную форму в школу, в которой учится ваш ребенок.