

وفاقی کوٹا کے لیے رجسٹر کرنے کی اجازت

طالب علم/فرد کا نام:

والد/والدہ/سرپرست یا فرد کا نام:

اوہائیو ڈیپارٹمنٹ آف ایجوکیشن اینڈ ورک فورس، دفتر برائے غیر معمولی اطفال (Ohio Department of Education and Workforce, Office for Exceptional Children) پر سال Ohio کی ریاست میں موجود نابینا طلباء کی سالانہ رجسٹریشن کا انعقاد کرتا ہے۔ معاون ٹیکنالوجی اور قابل رسائی تعلیمی مواد (AT&AEM) کے OCALI مرکز پر ڈیپارٹمنٹ کی جانب سے منعقد کی جانے والی یہ رجسٹریشن، جنوری میں علی میں لائی جاتی ہے اور یہ 1870 میں ناف العمل ہونے والے وفاقی قانون برائے فروغ تعلیم نابینا افراد کا تقاضا بھی ہے۔ اس قانون کے تحت Ohio کو وفاقی فنڈز تفویض کیے جاتے ہیں تاکہ قانونی طور پر نابینا قرار دیے جانے والے طلباء کو درکار موزوں تعلیمی مواد اور سازوسامان خریدا جاسکے۔

رجسٹریشن کا یہ عمل موجودہ تعیناتی کو بچھڑا کر اس پروگرام کو متاثر نہیں کرے گا جس میں وہ فرد رجسٹر شدہ ہے۔ رجسٹریشن کے عمل میں سہولت پیدا کرنے کے لیے، آپ کے طالب علم کا سروس فراہم کنندہ ایک رجسٹریشن فارم مکمل کرے گا اور اسے AT&AEM مرکز کو ارسال کرے گا، جو بعد ازاں وفاقی رجسٹریشن کو لازمی طور پر مکمل کرے گا

میں بذریعہ ہذا اتھارٹی (علاقائی اسکول ڈسٹرکٹ) کو درج ذیل انداز میں میری/میرے طالب علم کی ذاتی شناختی معلومات کا اشتراک کرنے کی اجازت دیتا/دیتی ہوں: آخری نام، پہلا نام، درمیانہ نام، تاریخ پیدائش، اسکول ڈسٹرکٹ، تعیناتی کا گریڈ، بصارت کی کارکردگی، پرائمری اور سیکنڈری مطالعاتی میڈیم، اور درج ذیل کے ساتھ رجسٹر شدہ بہن بھائیوں کا اضافی حوالہ (تاکہ دوسری رجسٹریشن سے بچا جا سکے):

- تقرر کردہ APH مردم شماری کا علاقائی نمائندہ (مثلاً بصارت سے معذور بچوں کا استاد، رابطہ کار برائے خصوصی تعلیم، ماہر مداخلت، وغیرہ)
- مرکز معاون ٹیکنالوجی اور قابل رسائی تعلیمی مواد (AT&AEM)
- اوہائیو ڈیپارٹمنٹ آف ایجوکیشن، دفتر برائے غیر معمولی اطفال
- امریکی پرنٹنگ ہاؤس برائے نابینا افراد (American Printing House for the Blind (APH))

تمام طبی معلومات کو فرد کے موجودہ سروس فراہم کنندہ (اسکول ڈسٹرکٹ، نوزائیدہ کے سیکھنے کے پروگرام، یا ایجنسی) کے پلس فائل میں محفوظ ہونا چاہیے اور انہیں لازماً صیغہ رل میں رکھا جانا چاہیے۔

براہ کرم متعلقہ خانے کو نشان زد کیے اور ذیل میں دستخط کر کے اس رجسٹریشن کے لیے اپنی رضامندی کا اظہار کریں:

- میں رجسٹریشن کی مدت کے دوران اپنی یا اپنے طالب علم کی رجسٹریشن کے لیے رضامند ہوں سوائے اس صورت کے جب میں ڈسٹرکٹ کو تحریری طور پر مطلع کروں کہ میں اپنی رضامندی کو منسوخ کرتا/کرتی ہوں۔
- میں اپنی یا اپنے طالب علم کی رجسٹریشن کے لیے رضامند نہیں ہوں۔

والد/والدہ/سرپرست یا فرد کے دستخط:

تاریخ

براہ کرم اس مکمل کردہ فارم کو اس اسکول کو لوٹائیں جہاں آپ کا بچہ جاتا/کی بچی جاتی ہے۔