



এগুলিতে ব্যবহারের জন্য শিক্ষাগত ও স্বাস্থ্যের রেকর্ড প্রকাশের সম্মতি:

- OPWDD পরিষেবার যোগ্যতা নির্ধারণ এবং
- OPWDD এর যোগ্য ব্যক্তিদের OPWDD পরিষেবার জন্য মূল্যায়ন ও পরিকল্পনা করা সহ সহায়তা

ব্যক্তিটি স্কুলে পড়ছে এই হিসেবে: দিনেরবেলার শিক্ষার্থী

আবাসিক শিক্ষার্থী

শিক্ষার্থীর নাম

শিক্ষার্থীর জন্মতারিখ

, শিক্ষার্থী বা তাদের

পিতামাতা বা অভিভাবক, এর দ্বারা বজায় রাখা রেকর্ড ও তথ্য প্রকাশের সম্মতি

এবং

স্কুল

স্থানীয় স্কুল ডিসট্রিক্ট

নিউ ইয়র্ক স্টেটের বিকাশগত প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের দপ্তরের (OPWDD) এবং OPWDD এর হয়ে শিক্ষার্থীদের OPWDD পরিষেবার যোগ্যতা নির্ধারণে কাজ করা যে কোনও সত্তার কর্মীদের প্রতি এবং শিক্ষার্থীর OPWDD পরিষেবার চাহিদার মূল্যায়ন ও পরিকল্পনা আরম্ভ করতে। যে রেকর্ড ও তথ্য প্রকাশ করা হবে তার মধ্যে পড়ে শিক্ষার্থীর ও পিতামাতার যোগাযোগের তথ্য, নিজের স্কুলের বা সামাজিক পরিষেবার ডিসট্রিক্ট, তথা শিক্ষার্থীর মনস্তাত্ত্বিক মূল্যায়নসমূহ, বিকাশগত বা সামাজিক ইতিহাস, চিকিৎসার সারসংক্ষেপ এবং স্বাস্থ্যের স্থিতির ফর্মগুলি, অভিযোজিত মূল্যায়নের রিপোর্টগুলি, ব্যক্তিগত শিক্ষা কার্যক্রমগুলি (Individual Education Programs - IEP), বর্তমান অগ্রগতির নোট এবং যোগ্যতা, মূল্যায়ন বা পরিকল্পনা করার উদ্দেশ্যে প্রয়োজনীয় অন্য যে কোনও নথিপত্র।

শিক্ষার্থীর/পিতামাতার/অভিভাবকের স্বাক্ষর

শিক্ষার্থীর সঙ্গে সম্পর্ক

শিক্ষার্থীর/পিতামাতার/অভিভাবকের মুদ্রিত নাম

তারিখ

ইমেল অ্যাড্রেস

ফোন নম্বর

রাস্তার নাম

সিটি, স্টেট, জিপ কোড