

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS

የሰክሽን 504 ግምገማ ፈቃድ Authorization for Section 504 Evaluation

የደህንነት እና የተማሪዎች አገልግሎት ቢሮ
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20852

ክፍል I. የተማሪ መረጃ

የተማሪ ስም _____

የተማሪ መታወቂያ ቁጥር ID# _____ የልደት ቀን ____ / ____ / ____ ክፍል _____

ትምህርት ቤት _____

የወላጅ/አሳዳጊ ስም _____ ቀን የሚጠቀሙበት ስልክ ቁጥር _____ - _____ - _____

ክፍል II. የተፈቀደው የግምገማ አይነት

የሚመለከተውን እያንዳንዱን አዎ ወይም አይደለም በማለት ምልክት ያድርጉ

አዎ/Yes አይደለም/No

- ሥነልቦናዊ
- የስነ-ምግባር ተግባራዊ ግምገማ
- Functional Behavioral Assessment (FBA)
- ማዳመጥ
- ሌላ (እባክዎ ይግለጹ) _____

ክፍል III. ፈቃድ መስጠት/መስማማት

በሰክሽን 504 የመልሶ ማቋቋሚያ ህግ 1973 መሠረት አንድ ተማሪ ብቃት እንዳለው/እንዳላት የሚወሰነው ዋና የህይወት እንቅስቃሴዎችን የሚገድብ የአካል ወይም የአዕምሮ እክል ካለበት(ባት) መሆኑ ተገልጿል። የምንትጎመሪ ካውንቲ ተብሊክ ስኩልስ (MCPS) በሰክሽን 504 የመልሶ ማቋቋሚያ ህግ 1973 መሠረት የተማሪ ብቃትን በሚመለከት የ MCPS ሰራተኞች ስለ እኔ ተማሪ ብቃት እንዲገመገሙ ፍቃድ መስጠቴን አረጋግጧለሁ። ለት/ቤቱ ማህበረሰብ የጤና ነርስ ወይም የት/ቤት የጤና ጥበቃ ክፍል ቴክኒሻን ማንኛውንም የህክምና ባለሙያዎችን እንዲያገኙ እና (አስፈላጊ ሲሆን) መረጃውን ከሚመለከታቸው ሰራተኞች ጋር እንዲያጋሩ ፈቃድ ሰጥቻለሁ። የሚመለከታቸው ሰራተኞች የመገምገም ተግባራትን ሲያከናውኑ የተማሪው(ዋን)ን ርከርድ እንደሚመለከቱ ተረድቻለሁ። የተማሪን አጠቃላይ እንቅስቃሴ ሊከታተሉ ይችላሉ። ተማሪው(ዋን)፣ የተማሪው(ዋን)ን መምህር ወይም እኔን ቃለ መጠይቅ ለማድረግ ይችላሉ። እና/ወይም እንደ አስፈላጊነቱ ተጨማሪ ተግባራትን ወይም የልጄን መደበኛ እንቅስቃሴዎችን ግምገማ ማካሄድ ይችላሉ። ከዚህ ባሻገር የግምገማዎቹ ውጤቶቹ የ MCPS ሠራተኞች ማወቅ በሚያስፈልጋቸው መጠን ያገኙት መረጃ በተማሪው/ዋ ፋይል በምስጢር እንደሚቀመጥ እና መረጃው ለሌላ ድርጅት ወይም ባለሙያ እንዲተላለፍ መፍቀድ ለኖርብኝ እንደሚችል ተረድቻለሁ።

ፊርማ፡ ወላጅ/አሳዳጊ (የሚያሟላ/የምታሟላ ተማሪ) _____ ቀን ____ / ____ / ____

ፈቃድ የተሰጠው በ፡- _____ ስም _____ ኃላፊነት ቀን ____ / ____ / ____