New York State
EDUCATION DEPARTMENT
Knowledge › Skill › Opportunity

সংশোধিত সেপ্টেম্বর 2023

বিশেষ শিক্ষা মধ্যস্থতার জন্য অনুরোধ

নির্দেশনা

এই ফর্মটি মধ্যস্থতার অনুরোধ করতে ব্যবহার করা যেতে পারে। এই ফর্মটি মধ্যস্থতার সময় কার অংশগ্রহণ করা উচিত এবং কি আলোচনা করা উচিত তা সনাক্ত করতে সাহায্য করবে। যদিও বা, এই ফর্মটি ব্যবহার করা ঐচ্ছিক।

অনুগ্রহ করে এই ফর্মটি পূরণ করুন এবং আসলটি বিশেষ শিক্ষা কমিটি (Committee on Special Education, CSE) বা প্রি স্কুল বিশেষ শিক্ষা কমিটি (Committee on Preschool Special Education, CPSE) বা আপনার স্কুল ডিস্ট্রিক্টের কাছে পাঠান। আপনার নিজের রেকর্ডের জন্য পূরণ করা ফর্মের একটি কপি রাখুন। এই ফর্মের কোনো কপি নিউ ইয়র্ক স্টেট শিক্ষা বিভাগে পাঠাবেন না।

শিক্ষার্থীর তথ্য

শিক্ষার্থীর নাম (প্রথম/পদবী): _____ জন্ম তারিখ (*mm/dd/yyyy*): _____

শিক্ষার্থীর কি অক্ষমতা আছে?

_____

শিক্ষার্থী যেখানে থাকে তার ঠিকানা কি?

_____

পিতা-মাতা বা পিতা-মাতার সম্পর্কের ব্যক্তির নাম কি?

_____

শিক্ষার্থী যেখানে থাকে সেখানের থেকে পিতা-মাতার কি আলাদা কোনো চিঠি পাঠানোর ঠিকানা আছে?
☐ হ্যাঁ ☐ না

আপনি যদি "হ্যাঁ" নির্বাচন করেন তবে চিঠি পাঠানোর ঠিকানাটি কি?

_____

দিনের বেলায় পিতা-মাতার সাথে যোগাযোগের জন্য সবথেকে উপযুক্ত ফোন নম্বর কোনটি (এরিয়া কোড অন্তর্ভুক্ত করুন)?

_____

পিতা-মাতার ইমেল ঠিকানা কি?

_____

স্কুলের তথ্য

শিক্ষার্থীর স্কুলের নাম কি?

_____

স্কুলের ঠিকানা কি?

_____

শিক্ষার্থীর স্কুলে বা ডিস্ট্রিক্টে এমন কেউ কি আছেন যিনি নীচে তালিকাভুক্ত করা অসম্মতি(গুলির) সাথে পরিচিত?
☐ হ্যাঁ ☐ না

আপনি যদি "হ্যাঁ" নির্বাচন করেন তবে তাদের নাম কি?

_____

আপনি কেন মধ্যস্থতার অনুরোধ করছেন?

শিক্ষার্থীর শিক্ষা নিয়ে যদি কোনো অসম্মতি(গুলি) এবং উদ্বেগ(গুলি) থাকে তাহলে তা তালিকাভুক্ত করুন এবং/অথবা বর্ণনা করুন। অসম্মতি(গুলি) এবং উদ্বেগ(গুলি) এর প্রকৃতি ব্যাখ্যা করতে সাহায্য করার জন্য আপনি প্রয়োজনে অতিরিক্ত পৃষ্ঠা বা নথি(গুলি) সংযুক্ত করতে পারেন।

অসম্মতিটি কিভাবে সমাধান করা যেতে পারে?

আপনি কিভাবে অসম্মতি(গুলি) এবং উদ্বেগ(গুলি) সমাধান করতে চান তা বর্ণনা করুন। আপনি যদি না জানেন, তবে আপনি জানেন না বলে চিহ্নিত করতে পারেন। যদি প্রয়োজন হয়, তাহলে আপনি অতিরিক্ত পৃষ্ঠা, সেইসাথে নথিগুলিও সংযুক্ত করতে পারেন, যা ব্যাখ্যা করতে সাহায্য করতে পারে যে কীভাবে অসম্মতি(গুলি) এবং/অথবা উদ্বেগ(গুলি) সমাধান করা যেতে পারে।

স্বাক্ষর

অনুগ্রহ করে সম্পূর্ণ করা ফর্মটি স্বাক্ষর করুন। আপনি যদি ইলেকট্রনিকভাবে ফর্মটিতে স্বাক্ষর করেন, তাহলে আপনি সম্মত হন যে আপনার নাম টাইপ করা বা নীচে আপনার ইলেকট্রনিক স্বাক্ষর প্রবেশ করানো এই ফর্মটিতে আপনার ম্যানুয়াল স্বাক্ষরের আইনি সমতুল্য।

এই ফর্মটি পূরণকারী ব্যক্তির স্বাক্ষর: _____ তারিখ (*mm/dd/yyyy*): _____

মুদ্রিত নাম: _____

আপনি যদি শিক্ষার্থীর পিতা-মাতা বা পিতা-মাতার সম্পর্কের ব্যক্তি **না হন** তবে নিম্নলিখিত তথ্য প্রদান করুন:

শিক্ষার্থীর সাথে আপনার সম্পর্ক কি? _____

ডে টাইম ফোন (ডে টাইম ফোন নম্বর): _____

ইমেল ঠিকানা: _____

মধ্যস্থতার প্রক্রিয়া সম্পর্কে আর তথ্য বিশেষ শিক্ষা অফিস (Office of Special Education) এর ওয়েবসাইটে পাওয়া যাবে।

শুধুমাত্র স্কুল ডিস্ট্রিক্টের ব্যবহারের জন্য

প্রাপ্তির তারিখ: _____