DEPARTAMENTI I ARSIMIT FILLOR DHE TE MESEM
ZYRA E EDUKIMIT TE VECANTE – PROGRAMI HAPAT E PARA

LESHIM I INFORMACIONIT

EMRI I FEMIJES	DITELINDJA	DATA E PLOTESIMIT

UDHEZIMET

Autorizimi i prindit kerkohet perpare se SIstemi i Pikeve te Hyrjes (SPOE) te kerkoje ose te shkembeje informacionet personale identifikuese te femijes ose familjes se tij me kedo jashte programit "Hapat e Para".

Kordinatorja e programit duhet ti shpjegoje prindit çdo pjese te ketij formulari qe prindi te vendosi se cilin informacion ne veçanti qe mund te kerkoje ose shkembeje me individet/zyrat e meposhtme . Bazuar ne vendimin e prindit kordinatorja e programit zgjedh kutite e pershtatshme.

Prinderit duhet te firmosin, te vene daten dhe tia dergojne kordinatores se sherbimit. perpara se informacioni i femijes ose familjes te kerkohet ose shperndahet. Informacioni i kontaktit te kordinatores perfshihet me poshte.

QELLIMI

Hapat e Para SPOE _____mund te kontaktoje individet/zyrat meposhtme:

INDIVIDI/EMRI I ZYRES	ADRESA/NUMRI I TELEFONIT

Informacionet per mua dhe familjen time mund te: (zgjith nje)

☐ Shkembehen midis Hapat e Para SPOE dhe individet/zyrat e jashtme (jashte programit)

☐ Kerkohen nga individet/zyrat e jashtme

☐ Jepen nga Hapat e Para SPOE individit/zyrave te jashtme

Qellimi i ketij kontakti eshte te ndihmoje me:

☐ Percakimin e te drejtes per te mare pjese ne "Hapat e Para"

☐ Krijimin e nje programi individual per familjen (IFSP)

☐ Sherbimet per femijen dhe ecurin

☐ Tranzicionin ne Arsimin Special Fillor (ECSE)

☐ Tjeter: _____

LLOJET E INFORMACIONIT

Lloji I informacionit qe mund te kerkohet dhe shkembehet:

☐ Te gjitha te dhenat per nderhyrjen fillestare.

Ose zgjith te dhenat e vecanta meposhte:

☐ Te dhenat shendetsore dhe mjeksore . Shpjego: _____
☐ IFSP
☐ Raportet e ekzaminimit dhe testimit. Shpjego: _____
☐ Shenimet e doktorit per ecurine

☐ Dokumentat e percaktimit per aprovimin e ECSE

☐ Udhezime nese statusi i aprovimit nga "Hapat e Para" eshte i pacaktuar

Departamenti i arsimit fillor dhe te mesem nuk diskriminon ne programet dhe aktivitetet e tij basuar ne race, ngjyre, fe, gjini, komb, moshe, ose paaftesive. Kerkesat ne lidhje me programet e deparatamentit dhe vendin e sherbimeve, aktiviteteve, dhe godinave qe jane ne dispozicion te personave me paaftesi te drejtohen te Zyra Shteterore eJefferson , Zyra e Pergjithshme, Kordinarori – Te Drejtat Civile (Title VI/Title IX/504/ADA/Age Act), kati I 6, 205 Jefferson Street, Kutia postare 480, Jefferson City, MO 65102-0480; numri i telefonit 573-526-4757 or TTY(per njerezit qe nuk degjojne) 800-735-2966; email civilrights@dese.mo.gov.

☐ Data e referimit ne “Hapat e Para”(_____) eshte 90 dite prepare se te mbushesh 3 vjec? Po ☐ Jo ☐

☐ Tjeter: _____

EMRI I FEMIJES	DITELINDJA

KUSHTET E LEJES

Une e kuptoj qe me firmosjen e ketij formulari :

- Kam te drejte te kontrolloj ose te kopjoje informacionet e shkembyera ose te mara.
- Informacionet e mara nga individ/zyra behen pjese e rekordit fillestar te nderhyrjes se femijes.
- Cdo informacion i derguar te “Hapat e Para” do te jete subjekt rishikimi i lejushem nga Te drejtat Arsimore te Familjes dhe Akti i Mbrojtjes (FERPA).
- Nese une nuk jap autorizim per kerkimin e informacionit shendetsore, Hapat e Para SPOE do te bazohet ne informacionet ne dispozicion per te vendosur aprovimin dhe/ose sherbimet.
- Nese femija im aprovohet te mari pjese ne programin “Hapat e Para”, une do jem i regjistruar dhe do te me jepen sherbime edhe nqs nuk firmos lejen.
- Informacioni i lejuar mund te perfshije informacione qe i perkasin testimit gjenetik , sherbime te shendetit mendor, SIDA, virusin (HIV), ose trajtimit per abuzim droge.
- Une kam te drejte ta terheq kete leje ne çdo kohe. Une e kuptoj se nese terheq lejen, une duhet ta beje ate **me shkrim** dhe ta dergoje kete deklarate te kordinatorja e programit. Une e kuptoj qe veprimet e ndermara me perpara ne baze te kesaj leje **nuk** do influencohen nga kjo terheqje.

	DATA E SKADIMIT
Kjo leje e informacionit do te kete efekt deri ne kohen qe femija im nuk do mari me sherbime nga “Hapat e Para” vetem nese une saktesoj nje diten skadence.	

LEJE

Une e kuptoj qe me firmosjen e ketij formulari , une autorizoj ne menyre vullnetare kerkimin ose shkembimin e informacionit te saktesuar ne kete formular.

FIRMA E PRINDIT	DATA E FIRMES SE PRINDIT

EMRI I PRINDIT ME SHKRONJA SHTYPI

KORDINARORJA

EMRI I KORDINATORES SE PROGRAMIT	TELEFONI I KORDINATORES
EMRI I ZYRES DHE ADRESA	NUMRI I FAKSIT TE ZYRES

TE PERDORET VETEM NGA SPOE

FIRMA E PERFAQSUESIT TE ZYRES	DATA E MARE NGA ZYRA