د لومړني او مینځني تعلیم د میسوري ریاست
د ځانګړي تعلیم دفتر – د لومړۍ مرحلو برنامه

د عمل/رضایت خبرتیا

د ماشوم نوم	د زیږون نیټه	د بشپړیدو نیټه

لارښووني

د ماشومانو والدین ته باید د لومړي مرحلو کې دمخه لیکل شوي خبرتیا چمتو کړل شي او د ځانګړي اقداماتو دمخه باید د والدین رضایت لیکلی فارم تر لاسه شي.

والدین باید فارم لاسلیک او نیټه وربانديِ ولیکي او بیرته یې د خدمت کوردیناتور ته ورکړي. د خدمت کوردیناتور معلومات لاندي ورکړل شوي دي.

برخه1 : تحلیل او ارزونه

وړاندیز شوی عمل	د عمل دلیل	منل	رد کول
تحلیل/د ماشوم لومړني ارزول		☐	☐
د ماشوم روانه ارزونه		☐	☐

برخه 2: د ژر مداخلې (EI) خدمات

وړاندیز شوي عملونه

☐ د EI خدمتونو پیل
☐ په IFSP ټیم غوښتنه کې د EI خدماتو قطع کول
☐ د EI خدمتونو بدلون
☐ د دریمې کلیزې د دوبې خدماتو پیل کول

د خدمت نوع	د عمل دلیل	منل	رد کول
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

رضایت

زه د دغه خدماتو څخه خبر یم چې زما ماشوم او کورنۍ لپاره شتون لري.

زه پوهیږم چې زه باید لیکلی رضایت وړاندې کړم مخکې لدې چې منل شوی عمل زما ماشوم او کورنۍ ته چمتو شي. زه دا هم پوهیږم چې زما ماشوم او کورنۍ به هغه خدمات لاسته را نه وړي چې زه ردوم.

د والدین لاسلیک	د والدین د لاسلیک نیټه
د والدین چاپي نوم	

د خدمت کوردیناتور

د خدمت کوردیناتور نوم او آدرس	د خدمت کوردیناتور د تلیفون شمیره
د اداري د استازي لاسلیک	د اداري لخوا د تر لاسه کولو نیټه

☐ د والدین د حقونو بیان یوه کاپي د دې خبرتیا سره ضمیمه شوي.

د لومړني او مینځني تعلیم ریاست د نژاد، رنګ، مذهب، جنډر، ملي هویت، عمر، یا معیوبیت له مخې خپلو برنامو او فعالیتونو کې تبعیض نه کوي. د ریاست د برنامو او خدماتو، فعالیتونو او اسانتیاو موقعیت په اړه پوښتنې چې د معیوب وګړو لخوا د لاسرسي وړ دي د جیفرسن ایالتي دفتر ودانۍ، د عمومي شورا دفتر، کوردیناتور ته راجع کیږي – د مدني حقونو اجابت (Title VI/Title IX/504/ADA/Age Act)، 6ام پوړ، 205 جیفرون سرک، پوست بکس 480، جیفرون ښار، MO 65102-0480؛ د تلیوفن شمیره 573-526-4757 یا 800-735-2966 TTY؛ بریښنالیک: civilrights@dese.mo.gov.