سازمان تحصیلات ابتدایی و متوسطه میسوری
اداره آموزش استثنایی - برنامه گام‌های اول

فرم عدم مشارکت

نام کودک	تاریخ تولد	تاریخ تکمیل

دستورالعمل‌ها

هماهنگ‌کننده خدمات باید اطلاعات راهنما را ارسال کند تا به ناحیه مدرسه اطلاع دهد کودکی که در برنامه گام‌های اول شرکت کرده است دارد به سن سه‌سالگی می‌رسد. اطلاعات راهنما عبارتند از نام کودک، تاریخ تولد، نام والدین، آدرس، و شماره تلفن.

اگر والدین نمی‌خواهند اطلاعات راهنما به ناحیه مدرسه فرستاده شود، والدین باید بخش 1: عدم مشارکت را تکمیل کنند. والدین باید قبل از جلسه طرح انتقال یا قبل از اینکه اطلاعات راهنما به ناحیه مدرسه فرستاده شود، این فرم را به هماهنگ‌کننده خدمات برگردانند. اطلاعات تماس هماهنگ‌کننده خدمات در زیر ارائه شده است.

اگر والدین می‌خواهند تصمیم عدم مشارکت خود را پس بگیرند، باید بلافاصله به هماهنگ‌کننده خدمات اطلاع دهند تا بتوانند بخش 2: پس گرفتن عدم مشارکت را تکمیل نمایند.

بخش 1: عدم مشارکت

متوجه هستم که با امضای این بخش، اطلاعات راهنما برای ناحیه مدرسه ارسال **نخواهد شد**.

متوجه هستم که اگر بعداً نظر خود را عوض کنم و بخواهم اطلاعات راهنما به ناحیه مدرسه فرستاده شود، باید با بلافاصله تماس هماهنگ‌کننده خدمات تماس بگیرم زیرا عدم اطلاع دادن حداقل 90 روز قبل از سومین سالروز تولد فرزندم ممکن است باعث ایجاد وقفه در خدمات شود.

امضای والدین	تاریخ امضای والدین

نام والدین با حروف بزرگ خوانا

هماهنگ‌کننده خدمات

نام و آدرس هماهنگ‌کننده خدمات	شماره تلفن هماهنگ‌کننده خدمات

امضای نماینده سازمان	تاریخ دریافت توسط سازمان

بخش 2: پس گرفتن عدم مشارکت

متوجه هستم که با امضای این بخش، تصمیم عدم مشارکت و عدم ارسال اطلاعات راهنما به ناحیه مدرسه را پس می‌گیرم. متوجه هستم که این فرم برای ناحیه مدرسه فرستاده **خواهد شد**.

امضای والدین	تاریخ امضای والدین

نام والدین با حروف بزرگ خوانا

پس گرفتن عدم مشارکت - اطلاعات راهنما

نام کودک:	تاریخ تولد

نام والدین	شماره تلفن والدین

آدرس والدین

نام ناحیه مدرسه	تاریخ ارسال فرم به مدرسه

سازمان آموزش ابتدایی و متوسطه در برنامه‌ها و فعالیت‌های خود بر اساس نژاد، رنگ پوست، مذهب، جنسیت، ملیت، سن یا ناتوانی هیچ تبعیضی را قائل نمی‌شود. سؤالات مربوط به برنامه‌های سازمان و درخصوص محل خدمات، فعالیت‌ها، و امکانات قابل دسترس برای افراد معلول باید به نشانی زیر فرستاده شود: ساختمان اداری ایالت جفرسون، دفتر مشاوره عمومی، هماهنگ‌کننده - انطباق حقوق مدنی (Title VI/Title IX/504/ADA/Age Act), 6th Floor, 205 Jefferson Street, P.O. Box 480, Jefferson City, MO 65102-0480؛ شماره تلفن 573-526-4757 یا TTY 800-735-2966؛ ایمیل civilrights@dese.mo.gov.