IDARA YA ELIMU YA MSINGI NA SEKONDARI MISSOURI
OFISI YA ELIMU MAALUMU – MPANGO WA HATUA ZA KWANZA

UTOAJI WA TAARIFA

JINA LA MTOTO	TAREHE YA KUZALIWA	TAREHE YA KUKAMILISHWA

MAELEKEZO

Ridhaa ya wazazi inahitajika kabla Mfumo wa Hatua ya Usajili (System Point of Entry (SPOE) haujaomba au kutoa taarifa binafsi za utambulisho za mtoto au familia kwa yeyote nje ya Mpango wa Hatua za kwanza (First Steps).

Mratibu wa Huduma lazima aelezee kila kipengele cha fomu hii kwa mzazi ili mzazi aweze kuamua taarifa mahususi za kuomba kutoka au kuzitoa kwa mtu binafsi au wakala waliotajwa hapa chini. Kufuatana na maamuzi ya mzazi, Mratibu wa Huduma ataweka tiki katika visanduku vinavyohusika.

Mzazi anapaswa kusaini na kuandika tarehe katika fomu na kuirudisha kwa Mratibu wa Huduma kabla taarifa za mtoto au familia hazijaombwa au kutolewa. Taarifa za mawasiliano ya Mratibu wa Huduma ziko mwishoni.

MALENGO

SPOE ya Hatua za kwanza _____anaweza kuwasiliana na mtu/wakala wafuatao:

JINA LA MTU /WAKALA	ANUANI/ NAMBA YA SIMU

Taarifa kuhusu mtoto na familia yangu zinaweza: (weka lama ya tiki kisanduku kimoja)

- ☐ Kutumiwa kati ya SPOE ya Hatua za kwanza na mtu au wakala wa nje
- ☐ Kuombwa kutoka kwa mtu au taasisi ya nje.
- ☐ Kutolewa kutoka SPOE ya Hatua za kwanza kwenda kwa mtu au wakala wa nje.

Malengo ya mawasiliano haya ni kwaajili ya kusaidia:

- ☐ Kupata ustahiki kwa ajili ya Hatua za kwanza
- ☐ Kutengeneza mpango wa huduma wa kipekee kwa familia (IFSP)
- ☐ Huduma ya mtoto na maendeleo yake
- ☐ Kupita kuelekea katika Elimu Maalum kwa watoto Wadogo (ECSE)
- ☐ Mengineyo: _____

AINA ZA TAARIFA

Aina za taarifa zitakazoombwa au kutolewa:

- ☐ Taarifa zote za mtoto katika kipindi chote cha huduma maalum za awali (Early intervention)

Au onesha taarifa maalum hapa chini:

- ☐ Taarifa za matibabu na madawa. Bainisha: _____
- ☐ Mpango wa huduma wa kipekee kwa familia (IFSP)
- ☐ Ripoti ya tathimini na makadirio. Bainisha: _____
- ☐ Maelezo ya maendeleo ya mtoaji huduma
- ☐ Nyaraka za kustahiki ECSE
- ☐ Taarifa elekezi kama ustahiki wa Hatua za Kwanza hautambuliki.
- ☐ Tarehe aliyopelekwa Hatua za Kwanza (_____) ni siku 90 kabla ya siku ya tatu ya kuzaliwa? Ndio ☐ Hapana ☐
- ☐ Mengineyo: _____

Idara ya Elimu ya Msingi na Sekondari haibagui kwa misingi ya rangi, utaifa, dini, jinsia, asili, umri, au ulemavu katika shughuli na mipango yake. Maulizo yanayohusiana na mipango ya Idara na mahali pa kupata huduma, shughuli, na vitendea kazi ambavyo vinaweza kutumiwa na watu wenye ulemavu yanaweza kuelekezwa katika Jengo la Ofisi za Jefferson State, Ofisi ya Mshauri wa Jumla, Mratibu – Usimamizi wa Haki za Kiraia (Title VI/Title IX/504/ADA/Age Act), Ghorofa ya 6, 205 , Mtaa wa Jefferson, S.L.P 480, Jefferson City, MO 65102-0480; Simu namba 573-526-4757 or TTY 800-735-2966; Barua Pepe civilrights@dese.mo.gov.

JINA LA MTOTO	TAREHE YA KUZALIWA

MASHARTI YA RIDHAA

Nina tambua kuwa kwa kusaini fomu hii:

- Nina haki ya kukagua na kunakili taarifa zinazotolewa au kupokelewa.
- Taarifa zinazopokelewa kutoka kwa mtu binafsi/wakala zinakuwa sehemu ya kumbukumbu za mtoto.
- Taarifa yoyote itakayotumwa kwa Hatua za Kwanza itatolewa na Hatua za kwanza kama ambavyo imeidhinishwa na sheria ya haki za kielimu za familia na faragha (FERPA).
- Kama sitatoa ridhaa yangu ya kuomba taarifa za matibabu, SPOE ya Hatua za kwanza itaangalia ustahiki na /au huduma ambazo zitajikita katika taarifa zilizopo.
- Kama mtoto wangu anastahiki kushiriki katika Mpango wa Hatua za Kwanza, nitaendelea kuwa nimejiunga na kupokea huduma hata kama sijasaini utoaji.
- Taarifa zinazotolewa zinaweza kujumuisha taarifa zinazohusiana na vipimo vya kigenetic, huduma za afya ya ubongo, upungufu wa kinga mwilini (UKIMWI), virusi vinavyosababisha upungufu wa kinga mwilini (HIV), au matibabu ya matumizi ya madawa ya kulevya.
- Nina haki ya kurudisha utoaji huu wa taarfia wakati wowote. Ninatambua kuwa iwapo nitarudisha utoaji, Inanipasa kufanya hivyo **kwa maandishi** na kuwasilisha maelezo yangu ya kimaandishi kwa mratibu wa huduma. Ninatambua pia kuwa hatua ambazo tayari zilisha chukuliwa kufuatia utoa huu kabla ya kuzuia utoaji, **hazita** fanyiwa kazi.

Utoaji huu wa taarifa utaendelea kuwa unatumika mpaka hapo mtoto wangu atakapo acha kupokea huduma za Hatua za Kwanza. Vinginevyo niwe nimetoa tarehe ya mwisho ya kutoa taarifa.	TAREHE YA MWISHO

RIDHAA

Ninatambua kuwa kwa kutia saini fomu hii, ninatoa ridhaa kwa hiari yangu kuomba au kutoa taarifa ambazo zimebainishwa katika fomu hii.

SAHIHI YA MZAZI	TAREHE YA SAHIHI YA MAZAZI
JINA KAMLILI LA MZAZI	

MRATIBI WA HUDUMA

JINA LA MRATIBU WA HUDUMA	NAMBA YA SIMU YA MRATIBU HUDUMA
JINA NA ANUANI YA WAKALA	NAMBA YA FAKSI YA WAKALA

KWA MATUMIZI YA OFISI TU

SAHIHI YA MWAKILISHI WA WAKALA	TAREHE ILIYOPOKELWA NA WAKALA