

## تعليمات حول طلب عقد اجتماع بشأن برنامج التعليم الفردى بسبب أزمة كوفيد-19 (خطاب إلى المدرسة)

1. اكتب التاريخ الذي تم فيه كتابة الخطاب وتوقيعه.
  2. اكتب اسم مدير مدرسة ابنك أو منسق تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة بالمدرسة.
  3. اكتب اسم المنطقة التعليمية أو المدرسة المستقلة ذات التمويل العام المسجل بها ابنك.
  4. اكتب اسم مدرسة ابنك.
  5. اكتب عنوان مدرسة ابنك.
  6. اكتب المدينة والولاية التي توجد المدرسة بها والرمز البريدي.
  7. اكتب اسم ابنك وتاريخ مولده.
  8. اكتب اسم مدير المدرسة أو اسم منسق تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة على السطر المخصص الذي تظهر به عبارة الأستاذ الفاضل \_\_\_\_\_.
  9. ضع علامة X أو علامة صح على أي عدد من المربعات كما تريد. اختر أسباب حاجتك لعقد اجتماع مع فريق برنامج التعليم الفردى.
  10. ضع دائرة حول ما إذا كان بإمكانك حضور اجتماع عبر الهاتف أو الفيديو.
  11. حدد ثلاثة أيام وأوقات مختلفة تناسبك لعقد اجتماع برنامج التعليم الفردى. اكتب الخيارات في المواضع الفارغة الثلاث لاقتراح الأوقات المناسبة.
  12. وقع، ثم اكتب اسمك.
  13. اكتب رقم هاتفك، وعنوان بريدك الإلكتروني، إذا كنت تستخدم البريد الإلكتروني.
  14. مهم جداً: احتفظ بنسخة من الخطاب
- أ. التقط صورة للخطاب على هاتفك وأرسلها لنفسك عبر البريد الإلكتروني، إذا استطعت. إرسال الصورة بالبريد الإلكتروني سيساعدك في حالة فقدان هاتفك أو تلفه أو مسح البيانات الموجودة عليه.
- ب. احتفظ بنسخة ورقية، إذا استطعت.

15. قدم نسخة من خطابك إلى المدرسة عن طريق:

أ. البريد الإلكتروني أو

i. يُمكنك العثور على العديد من عناوين البريد الإلكتروني الخاصة بمديري المدارس على المواقع الإلكترونية للمدرسة أو

ii. اتصل بالمكتب الرئيسي للمنطقة التعليمية أو مجلس التعليم لطلب عناوين البريد الإلكتروني لمديري المدارس أو منسقي تعليم ذوي الاحتياجات الخاصة.

ب. الفاكس أو

ج. البريد

---

وضعت مؤسستا *Advocates for Basic Legal Equality* ، *ABLE* Inc. و *Legal Aid of Western Ohio (LAWO)* هذا النموذج للأشخاص الذين ليس لديهم محامون في ولاية أوهايو. إذا كان لديك محام، فيجب عليك مراجعة طلبك مع محاميك بدلاً من استخدام هذا النموذج. شركتنا *ABLE* و *LAWO* من شركات المحاماة التي لا تهدف إلى الربح وتقدمان خدماتهما فيما يتعلق بالمسائل القانونية المدنية لمساعدة الأفراد والأسر من ذوي الدخل المنخفض في غرب أوهايو. لا تمثل هذه المعلومات مشورة قانونية. فهي معلومات عامة. ولا تعد بديلاً عن التحدث مع محام بشأن موقفك. ربما لا تزال تحتاج إلى مساعدة من محام. علماً بأن المعلومات المقدمة هي المعلومات المعمول بها حالياً حتى يومنا هذا 12 أغسطس 2020. ويجب أن تضع في اعتبارك أن المعلومات الخاصة بالقانون وتفسيره لا تزال تخضع لتغييرات مستمرة.

نموذج

التاريخ: 1

2

3

4

5

6

مدير مدرسة الطفل:

اسم المنطقة التعليمية:

اسم مقر المدرسة:

عنوان المدرسة:

المدينة والولاية التي توجد بها المدرسة والرقم البريدي:

الموضوع: طلب لاجتماع مع برنامج التعليم الفردي

اسم الطفل:

تاريخ الميلاد:

(مدير المدرسة):

الأستاذ الفاضل

ابني طالب من ذوي الاحتياجات الخاصة ويتلقى حاليًا خدمات التعليم المخصص لذوي الاحتياجات الخاصة من خلال برنامج للتعليم الفردي.

وأطلب عقد اجتماع بشأن برنامج التعليم الفردي لمناقشة: (ضع علامة على كل ما ينطبق)

ابني لا يحرز أي تقدم في المناهج التعليمية العامة (العمل المكلف به حاليًا)	ابني لا يحرز أي تقدم نحو أهدافه السنوية
خطة لتقديم الخدمات المرتبطة الحالية (على سبيل المثال العلاج الطبيعي، والعلاج المهني، وعلاج التخاطب)	خطة لتقديم الخدمات التعليمية الحالية
التعليم التعويضي أو خدمات الاستعادة للخدمات المرتبطة	التعليم التعويضي أو خدمات الاستعادة للتعليم المتخصص
غير ذلك (وضح)	خطة لخدمات العام الدراسي الممتد (ESY)

9

10

أرحب بالاجتماع مع فريق برنامج التعليم الفردي الخاص بابني عبر الفيديو أو الهاتف. يوجد فيما يلي ثلاثة تواريخ وأوقات تناسبني لعقد الاجتماع وأتطلع إلى التواصل معكم قريبًا.

11

مع خالص التقدير،

التوقيع

12

اسمك بخط واضح:

رقم الهاتف

13

عنوان البريد الإلكتروني أو عنوان المراسلة البريادية

وضعت مؤسسة Advocates for Basic Legal Equality, Inc. (ABLE) هذا النموذج للأشخاص الذين ليس لديهم محامون في ولاية أوهايو. إذا كان لديك محام، فيجب عليك مراجعة طلبك مع محاميك بدلاً من استخدام هذا النموذج. شركة ABLE هي شركة محاماة غير هادفة للربح تقدم خدماتها فيما يتعلق بالمسائل القانونية المدنية لمساعدة الأفراد والعائلات من ذوي الدخل المنخفض في غرب أوهايو. لا تمثل هذه المعلومات مشورة قانونية. فهي معلومات عامة. ولا تعد بديلاً عن التحدث مع محام بشأن موقفك. ربما لا تزال تحتاج إلى مساعدة من محام. علمًا بأن المعلومات المقدمة هي المعلومات المعمول بها حاليًا حتى يومنا هذا 12 أغسطس 2020. ويجب أن تضع في اعتبارك أن المعلومات الخاصة بالقانون وتفسيره لا تزال تخضع لتغييرات مستمرة.

التاريخ:

---

---

---

---

---

مدير مدرسة الطفل:

اسم المنطقة التعليمية:

اسم مقر المدرسة:

عنوان المدرسة:

المدينة والولاية التي توجد بها المدرسة والرقم البريدي:

الموضوع: طلب لاجتماع مع برنامج التعليم الفردي

اسم الطفل:

تاريخ الميلاد:

الأستاذ الفاضل

(مدير المدرسة):

ابني طالب من ذوي الاحتياجات الخاصة ويتلقى حاليًا خدمات التعليم المخصص لذوي الاحتياجات الخاصة من خلال برنامج للتعليم الفردي. وأطلب عقد اجتماع بشأن برنامج التعليم الفردي لمناقشة: (ضع علامة على كل ما ينطبق)

ابني لا يحرز أي تقدم في المناهج التعليمية العامة (العمل المكلف به حاليًا)	ابني لا يحرز أي تقدم نحو أهدافه السنوية
خطة لتقديم الخدمات المرتبطة الحالية (على سبيل المثال العلاج الطبيعي، والعلاج المهني، وعلاج التخاطب)	خطة لتقديم الخدمات التعليمية الحالية
التعليم التعويضي أو خدمات الاستعادة للخدمات المرتبطة	التعليم التعويضي أو خدمات الاستعادة للتعليم المتخصص
غير ذلك (وضّح)	خطة لخدمات العام الدراسي الممتد (ESY)

أرجب بالاجتماع مع فريق برنامج التعليم الفردي الخاص بابني عبر الفيديو أو الهاتف. يوجد فيما يلي ثلاثة تواريخ وأوقات تناسبني لعقد الاجتماع أو .  
وأتطلع إلى التواصل معكم قريبًا.

مع خالص التقدير،

رقم الهاتف

التوقيع

عنوان البريد الإلكتروني أو عنوان المراسلة البريدية

اسمك بخط واضح: