

طالب علم	آئی ڈی نمبر	تاریخ پیدائش	تاریخ
والد/ والدہ (والدین)	اسکول	گرڈ	

کے والدین یا سرپرست:

**1. سفارشات:**

- ابتدائی جانچ کا تعین کہ اگر آپ کا بچہ کسی معذوری کا شکار ہے اور اسے خصوصی تعلیم درکار ہے۔ مقامی تشخیصی کمیٹی کی رپورٹ ساتھ منسلک ہے۔
- آپ کے بچے کی خصوصی تعلیم جاری رکھنے کی اہلیت کے تعین کی جانچ۔ بحالی رپورٹ ساتھ منسلک ہے۔
- اضافی جانچ اور/ یا IEP کی کاروائیوں کے لینے، مشاورت IEP ساتھ منسلک ہے۔
- دیگر:

درج ذیل انتخاب کردہ شعبوں کے لینے، Global Concern Description کا بیان

کیا جانچ کرنے والے افراد کو، طالب علم کے EL کی حیثیت اور/ یا گفتگو کے طریقے پر غور کرنا ہو گا؟  جی ہاں  جی نہیں

**2. جانچ کے شعبے:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>نفسیاتی</b> -- انفرادی علمی قابلیت، تعلیمی رحجان، نفسیاتی نظریاتی صلاحیتیں                        | <input type="checkbox"/> <b>جسمانی تھراپی</b> -- ماحولیاتی رسائی، فعال نقل و حرکت کے عوامل اور اور اسکول کی کارکردگی  |
| <input type="checkbox"/> <b>سماجی ثقافتی</b> -- ترقیاتی پس منظر، خاندانی پس منظر، نرم رویہ، طبی صورتحال اور اسکول کی کارکردگی | <input type="checkbox"/> <b>بصارت کی جانچ</b> -- نظر کی تیزی  |
| <input type="checkbox"/> <b>تعلیمی</b> -- حالیہ تعلیمی کامیابی، کلاس روم کی کارکردگی، مضبوطیاں اور کمزوریاں                   | <input type="checkbox"/> <b>سماعتی</b> -- سماعت کی مکمل جانچ  |
| <input type="checkbox"/> <b>گفتگو اور زبان</b> -- ادائیگی، آواز، روانی اور زبانی گفتگو  | <input type="checkbox"/> <b>نظر کی تیزی</b> -- نصاب کی جانچ کے لینے، نزدیک، درمیان اور دور کی نظر کا استعمال  |
| <input type="checkbox"/> <b>سماعت کی جانچ</b> -- سننے کی قوت  | <input type="checkbox"/> <b>طبی</b> -- ڈاکٹر سے جسمانی معائنہ   |
| <input type="checkbox"/> <b>ترقیاتی (پری اسکول)</b> درج ذیل میں سے کسی ایک یا زیادہ کا انتخاب کریں:                           | <input type="checkbox"/> <b>مشاہدہ</b> -- کمزوری کے حامل شعبوں میں، تعلیمی کارکردگی اور طرز عمل کی دستاویز کے لینے، بچے کے تعلیمی ماحول میں متعین ہونا چاہیئے |

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> مناسب  | <input type="checkbox"/> جسمانی  |
| <input type="checkbox"/> علمی گفتگو   | <input type="checkbox"/> سماجی/ نفسیاتی  |
| <input type="checkbox"/> <b>پیشہ ورانہ تھراپی</b> -- سیکھنے اور اسکول کی کارکردگی کے لینے، فعال ذہنی صلاحیتیں | <input type="checkbox"/> <b>معاون ٹیکنالوجی کی خدمات</b> -- نصاب کی رسائی کے لینے، AT کی ضرورت کا تعین (دوبارہ جانچ یا صرف IEP کے معاملات کے لینے)                             |
| <input type="checkbox"/> <b>مشاورت</b>  | <input type="checkbox"/> <b>مناسب جسمانی تعلیم</b> -- چیزوں کو سمبھالنا، نظریاتی ذہنی، متحرک صلاحیتیں، جسمانی تندرستی اور نرم رویہ (دوبارہ جانچ یا صرف IEP کے معاملات کے لینے) |

یہ مگر --

طبی معاون درکار ہونے کی صورت میں، میں (کسی ایک پر نشان لگائیں)

طبی جانچ محکمہ برائے خصوصی خدمات کے اخراجات پر ہونی چاہیئے۔ (Complete SS/SE-19)

ایک ماہ کے اندر اپنے اخراجات پر طبی تشخیص فراہم کرنا۔ اہلیت کے تعین کی تجویز کردہ تاریخ سے قبل امتحان ایک سال تک ہو سکتا ہے۔

اگر آپ سفارشات سے متعلق کوئی سوال کرنا چاہتے ہیں تو براہ مہربانی اپنے بچے کے اسکول میں سے رابطہ کریں۔

فیئر فیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز کے طلباء کے تعلیمی ریکارڈ سے، معلومات اس شرط پر جاری کی جاتی ہیں کہ انہیں وصول کرنے والا فرد، اس بات پر رضا مند ہے کہ وہ والدین یا اہل طالب علم کی تحریری رضا مندی کے بغیر، یہ معلومات کسی دوسرے فریق کی دسترس میں، جانے کی اجازت نہیں دے گا۔

## NOTICE AND CONSENT FOR EVALUATION

Date	تاریخ پیدائش	آئی ڈی نمبر	طالب علم
گرڈ		اسکول	والد/ والدہ (والدین)

**3. حقوق:** آپ کے حقوق تفصیلی طور پر، پہلے سے فراہم کردہ آپ کے گھرانے کے خصوصی تعلیمی حقوق (Virginia Procedural Safeguards Notice) میں بیان کر دیئے گئے ہیں۔ آپ کو، پورا حق حاصل ہے کہ آپ کو یہ دستاویز آپ کی مقامی زبان یا رابطے کے بنیادی طریقے سے مکمل طور پر بیان کی جائے۔ اگر آپ اس دستاویز سے متعلق، کوئی سوال کرنا چاہتے ہیں تو براہ مہربانی حسب قانون کاروائی اور اہلیت کے دفتر سے 571-423-4470 پر رابطہ کریں۔ اضافی نقول اسکول یا آن لائن یا اس پتہ پر دستیاب ہیں۔ <https://www.fcps.edu/sites/default/files/media/forms/se4-urdu.pdf>

**4. منظوری:** سیکشن 2 میں بیان کردہ خصوصی عوامل کی جانچ کے لیے، آپ کی منظوری درکار ہے۔

شعبہ	منظوری	نا منظوری
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

میں FCPS کو، تجویز کردہ جانچ شروع کرنے کی منظوری دیتا/ دیتی ہوں۔

والدین یا سرپرست کے دستخط: \_\_\_\_\_ نام \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_

میں FCPS کو، تجویز کردہ جانچ شروع کرنے کی منظوری نہیں دیتا/ دیتی۔

والدین یا سرپرست کے دستخط: \_\_\_\_\_ نام \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_

یہ منظوری ایک رضاکارانہ عمل ہے اور اسے کسی بھی وقت منسوخ کیا جا سکتا ہے۔ آپ کو منظوری دینے سے انکار کا حق حاصل ہے۔ نا منظوری کی صورت میں، FCPS آپ کے فیصلے پر اپیل کرنے کا حق رکھتا ہے۔