



**Department of
Education &
Workforce**



**Assistive Technology &
Accessible Educational
Materials Center**
POWERED BY OCALI



**American Printing House
for the Blind, Inc.**

LEJE PËR REGJISTRIMIN PËR KUOTA FEDERALE

Emri i studentit/individit: _____

Emri i prindit/kujdestarit ose individit: _____

Çdo vit, Departamenti i Arsimit dhe Fuqisë Punëtore (Department of Education and Workforce) i Ohio, Zyra për Fëmijët e Veçantë (Office for Exceptional Children) kryen një regjistrim vjetor të studentëve të verbër në shtetin e Ohio. Ky regjistrim, i kryer në emër të Departamentit nga Qendra e Teknologjisë Ndhmëse dhe Materialeve Arsimore të Aksesueshme (Department by the Assistive Technology & Accessible Educational Materials (AT&AEM)) në OCALI, bëhet në janar dhe është një kërkesë e Aktit Federal të Promovimit të Arsimit të Verbërve (Federal Act of Promote the Education of the Blind), i cili u miratua në 1870. Ky ligj i siguron Ohio një ndarje fondesh federale për blerjen e materialeve dhe pajisjeve të përshtatura arsimore të nevojshme për studentët që janë ligjërisht të verbër.

Ky regjistrim nuk do të ndikojë në vendosjen ose programin aktual të individit që regjistrohet. Për të mundësuar këtë regjistrim, ofruesi i shërbimit të studentit tuaj do të plotësojë një formular regjistrimi dhe do ta dërgojë atë në Qendrën AT&AEM, e cila nga ana tjetër do të plotësojë regjistrimin federal sipas nevojës.

Me këtë autorizoj (distriktin lokal shkollor) të ndajë informacionin personalisht të identifikueshëm të studentit tim si më poshtë: Mbiemri, emri, emri i mesëm, data e lindjes, distrikti shkollor, vendosja e klasës, funksioni vizual, leximi fillor dhe i mesëm dhe referenca e kryqëzuar e vëllëzërve dhe motrave të regjistruara gjithashtu (për të parandaluar dyfishimin e regjistrimit) me sa vijon:

- Përfaqësuesi i caktuar Rajonal i Regjistrimit të APH-së (p.sh. mësues i personave me shikim të dëmtuar, koordinator i edukimit special, specialist i ndërhyrjes, etj.)
- Qendra e Teknologjisë Ndhmëse dhe Materialeve Arsimore të Aksesueshme (Assistive Technology & Accessible Educational Materials (AT&AEM)).
- Departamenti i Arsimit dhe Fuqisë Punëtore (Department of Education and Workforce) i Ohio, Zyra për Fëmijët e Veçantë (Office for Exceptional Children)
- Shtypshkronja Amerikane për të Verbërit (American Printing House for the Blind, (APH))

I gjithë informacioni mjekësor duhet të mbahet në dosje me ofruesin aktual të shërbimit të individit (distrikti shkollor, programi i të mësuarit për foshnjat ose agjencia) dhe duhet të mbahen konfidenciale.

Ju lutemi tregoni miratimin tuaj për këtë regjistrim duke shënuar kutinë e duhur dhe duke nënshkruar më poshtë:

- Unë miratoj regjistrimin vjetor për studentin tim ose veten time gjatë çdo periudhe regjistrimi, përveç rastit kur njoftoj distriktin me shkrim se e anuloh pëlqimin tim.
- Unë nuk e miratoj regjistrimin për studentin tim ose veten time.

Nënshkrimi i prindit/kujdestarit ose i individit: _____

Data: _____

Ju lutemi kthejeni këtë formular të plotësuar në shkollën e fëmijës suaj.