



Department of  
Education &  
Workforce



Assistive Technology &  
Accessible Educational  
Materials Center  
POWERED BY OCALI



American Printing House  
for the Blind, Inc.

## सङ्घीय कोटाका लागि दर्ता गर्न अनुमति

विद्यार्थी/व्यक्तिको नाम: \_\_\_\_\_

आमाबुवा/अभिभावक वा व्यक्तिको नाम: \_\_\_\_\_

प्रत्येक वर्ष ओहायोको शिक्षा तथा जनशक्ति विभाग (Ohio Department of Education and Workforce) को असाधारण बालबालिकाको कार्यालय (Office for Exceptional Children) ले ओहायो राज्यमा दृष्टिविहीन विद्यार्थीहरूको वार्षिक दर्ता गर्छ । उक्त दर्ताको काम विभागको तर्फबाट OCALI मा रहेको सहायक प्रविधि र पहुँचयोग्य शैक्षिक सामग्री (Assistive Technology & Accessible Educational Materials, AT&AEM) द्वारा जनवरी महिनामा सञ्चालन गरिन्छ र सन् 1870 मा लागू गरिएको दृष्टिविहीनको शिक्षालाई प्रवर्द्धन गर्ने संघीय ऐन (Federal Act of Promote the Education of the Blind) अनुसार यस्तो दर्ता गर्न आवश्यक हुन्छ । यो ऐनअनुसार ओहायोलाई कानुनी रूपमा दृष्टिविहीन विद्यार्थीहरूलाई आवश्यक पर्ने अनुकूलित शैक्षिक सामग्री र उपकरणहरू खरिद गर्नका लागि सङ्घीय आर्थिक सहयोगहरू भाग लगाएर वितरण गरिन्छ ।

यो दर्ताले दर्ता गरिने व्यक्तिको हालको स्थान नियोजन (प्लेसमेन्ट) वा कार्यक्रममा असर गर्ने छैन । यो दर्ता गर्ने कामलाई सहज बनाउनका लागि तपाईंको विद्यार्थीको सेवा प्रदायकले दर्ता फाराम भरेर AT&AEM केन्द्रलाई पठाउनेछन् र त्यसपछि यस केन्द्रले आवश्यकताअनुसार सङ्घीय दर्ताको काम पूरा गर्नेछ ।

म यसैद्वारा (स्थानीय स्कुल डिस्ट्रिक्ट) लाई मेरो/मेरो विद्यार्थीको निम्नानुसारको व्यक्तिगत रूपमा पहिचान गर्न सकिने जानकारी साझा गर्न अधिकार प्रदान गर्दछु: थर, पहिलो नाम, बिचको नाम, जन्म मिति, स्कुल डिस्ट्रिक्ट, ग्रेड प्लेसमेन्ट, देख्न सक्ने क्षमता, प्राथमिक तथा सहायक पठनको माध्यम र दर्ता भएका सहोदर दाजुभाइ वा दिदीबहिनीको प्रति सन्दर्भ पनि (दोहोरो दर्ता रोक्न) दर्ता गरिन्छ:

- तोकिएको क्षेत्रीय अमेरिकन प्रिन्टिङ हाउस (American Printing House, APH) जनगणना प्रतिनिधि (जस्तै दृष्टि दोष भएको व्यक्तिका शिक्षक, विशेष शिक्षा संयोजक, सहयोगमूलक सेवा (इन्टरभेन्सन) विशेषज्ञ आदि)
- सहायक प्रविधि तथा पहुँचयोग्य शैक्षिक सामग्री (AT&AEM) केन्द्र
- ओहायोको शिक्षा तथा जनशक्ति विभागको असाधारण बालबालिकाको कार्यालय
- दृष्टिविहीनका लागि अमेरिकन प्रिन्टिङ हाउस (APH)

चिकित्सासम्बन्धी सबै जानकारी व्यक्तिको हालको सेवा प्रदायक (स्कुल डिस्ट्रिक्ट, शिशु सिकाइ कार्यक्रम वा एजेन्सी) सँग रहेको फाइलमा राखिनेछ र त्यसलाई अनिवार्य रूपमा गोपनीय तरिकाले राखिनुपर्छ ।

कृपया तल उपयुक्त बाकसमा चिन्ह लगाएर तथा हस्ताक्षर गरेर यो दर्तामा आफ्नो स्वीकृति उल्लेख गर्नुहोस्:

- मैले लिखित रूपमा डिस्ट्रिक्टलाई मेरो सहमति रद्द गरेको कुरा सूचित नगरेसम्म प्रत्येक दर्ता अवधिमा म मेरो विद्यार्थीका लागि वा मेरो लागि वार्षिक दर्तालाई स्वीकृत गर्छु ।
- म मेरो विद्यार्थीका लागि वा मेरो लागि दर्तालाई स्वीकृत गर्दिनँ ।

आमाबुवा/अभिभावक वा व्यक्तिको हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

मिति: \_\_\_\_\_

**कृपया पूरा भरिएको यो फाराम तपाईंको बच्चा अध्ययनरत स्कुलमा फिर्ता गरिदिनुहोस् ।**