

Valley Stream Central High School District  
One Kent Road  
Valley Stream, New York 11580-3398  
[www.vschs.org](http://www.vschs.org)

Wayne R. Loper, Ed.D.

اسکولوں کے قائم مقام سپرنٹنڈنٹ

فون: 516-872-5601

فیکس: 516-872-5658

محترم والدین/سرپرست اور طلباء،

ویلی اسٹریم سینٹرل ہائی اسکول ڈسٹرکٹ میں خوش آمدید۔ جب آپ ہمارے اسکول ڈسٹرکٹ میں اندراج کرانے کی تیاری کرتے ہیں تو براہ کرم جان لیں کہ ویلی اسٹریم CHSD ویب سائٹ کے ذریعے قیمتی معلومات تک رسائی حاصل کی جاسکتی ہے۔ صرف [www.vschs.org](http://www.vschs.org) پر کلک کرنے سے آپ بورڈ ایجوکیشن کی پالیسیوں کے بارے میں معلومات حاصل کر سکتے ہیں جو ویب سائٹ پر باقاعدگی سے اپ ڈیٹ اور پوسٹ کی جاتی ہیں۔ آپ رہنمائی کے واقعات، گریجویٹیشن کی ضروریات، ایتھلیٹکس، طلباء کے ضابطہ اخلاق، جنسی طور پر ہراساں کرنے کی پالیسی، تمام طلباء کے لیے وقار کا قانون، کیلنڈرز، بورڈ ایجوکیشن کی میٹنگز/منٹس، ہیل شیڈول، اسکول لچ اور مینو، بروقت خبریں اور اعلانات، اور مزید معلومات بھی حاصل کر سکتے ہیں۔

مجھے امید ہے کہ ویب سائٹ کی معلومات معاون ثابت ہوں گی۔ براہ کرم ایک کامیاب تعلیمی سال کے لیے میری نیک تمنائیں قبول کریں!  
آپ کا سچا مخلص،

Wayne R. Loper, Ed.D.

اسکولوں کے قائم مقام سپرنٹنڈنٹ

**Valley Stream Central High School District**  
One Kent Road  
Valley Stream, New York 11580-3398  
[www.vschsd.org](http://www.vschsd.org)

رجسٹریشن کے اوقات  
چیر، منگل اور بدھ  
صبح 9 بجے سے صبح 11 بجے تک

Wayne R. Loper, Ed.D.  
اسکولوں کے قائم مقام سپرنٹنڈنٹ

**نئے طالب علم کار رجسٹریشن**

ویلی اسٹریم سینٹرل ہائی اسکول ڈسٹرکٹ کے رہائشی اپنے بچے (بچوں) کو ابتدائی سے 12 گریڈ تک ڈسٹرکٹ انتظامیہ کے دفاتر میں رجسٹر کر سکتے ہیں۔

ویلی اسٹریم سینٹرل ہائی اسکول ڈسٹرکٹ اور ایلیمینٹری اسکول ڈسٹرکٹس 13 اور 24 کے لیے اندراج کے پیکیجز صبح 8:30 بجے سے دوپہر 3:00 بجے کے درمیان سال کے بارہ مہینوں میں ڈسٹرکٹ آفس کے استقبالیہ سے حاصل کیے جاسکتے ہیں۔

**ڈسٹرکٹ انتظامیہ کے دفاتر**

One Kent Road  
(میوریل جو نیو ہائی اسکول کے پیچھے)  
Valley Stream, New York 11580

**ہمارے اسکول:**

<b>South High School</b> 150 Jedwood Place Valley Stream, NY 11581 516-791-0300	<b>North High School</b> 750 Herman Avenue Franklin Square, NY 11010 516-564-5500	<b>Memorial Jr. High School</b> 320 Fletcher Avenue Valley Stream, NY 11580 516-872-7700	135 Fletcher Avenue Valley Stream, NY 11580 516-561-4400
--	--	---	--

رجسٹریشن آفس کا فون نمبر 516-872-5694

اگر آپ کو ایسی خدمات کی ضرورت ہے تو، ڈسٹرکٹ کے بے گھر رابطہ والی معلومات درج ذیل ہیں:

مسز وٹنی-ریویرا (Whitney-Rivera) 516-872-5625

## Valley Stream Central High School District

Registration Office One Kent Road  
Valley Stream, New York 11580 -3398  
www.vschs.org

Wayne R. Loper, Ed.D.

اسکولوں کے قائم مقام سپرنٹنڈنٹ

### نئے طالب علم کے رجسٹریشن کی ہدایات

خوش آمدید! جب کسی بچے یا بچے کے والدین سے متعلق کوئی والدین یا فرد (افراد)، جیسا کہ قابل اطلاق ہو، ڈسٹرکٹ اسکول میں اندراج کی درخواست کرتا ہے، بچے کو رجسٹر کیا جائے گا اور اگلے اسکولی دن سے حاضری شروع کر دی جائے گی، یا جتنی جلدی ممکن ہو، جب تک یہ فیصلہ نہ کر لیا جائے کہ بچہ ڈسٹرکٹ اسکول میں جانے کا حقدار نہیں ہے۔

اس بارے میں فیصلہ کیا آیا کوئی بچہ ڈسٹرکٹ اسکول میں جانے کا حقدار ہے، ڈسٹرکٹ کی طرف سے قابل اطلاق قانون اور ڈسٹرکٹ پالیسی کے مطابق، ڈسٹرکٹ کو فراہم کردہ دستاویزات اور بیانات کی بنیاد پر کیا جائے گا۔ بچے کے والدین، بچے کے والدین کے تعلق سے متعلقہ شخص، یا بچے کے ساتھ ایک مینٹنگ، جیسا کہ مناسب ہو، اس بات کا تعین کرنے کے لیے منعقد کی جاسکتی ہے کہ آیا بچہ ڈسٹرکٹ اسکول میں جانے کا حقدار ہے یا نہیں۔

ضلع یہ سوال کرنے کا حق محفوظ رکھتا ہے کہ آیا کوئی بچہ کسی بھی وقت ڈسٹرکٹ میں اسکول جانے کا حق رکھتا ہے۔ اگر ضلع یہ فیصلہ کرتا ہے کہ بچہ اس کے اسکولوں میں جانے کا حقدار نہیں ہے، تو بچے کے والدین، بچے کے والدین کے تعلق رکھنے والا متعلقہ فرد، یا بچے کو، جیسا کہ مناسب ہو، مطلع کیا جائے گا، اور بچے کو ڈسٹرکٹ اسکول میں حاضری سے خارج کر دیا جائے گا، جب تک کہ اس طرح کے اخراج کی ممانعت نہ ہو۔

ذیل میں اپنے بچے کے ڈسٹرکٹ اسکول میں شرکت کی اہلیت کو بتانے کرنے کے لیے ڈسٹرکٹ میں جمع کرائے جانے والے تمام فارموں اور معاون دستاویزات کی فہرست تلاش کریں۔ اگر آپ ذیل میں درج دستاویزات پیش کرنے سے قاصر ہیں، تو براہ کرم 316-872-5694 پر کال کر کے ہمارے رجسٹر سے ملاقات کا وقت لیں۔

رہائش ثابت کرنے کے لیے رجسٹر کرنے والوں کو کافی دستاویزات اور یا معلومات جمع کرنے کی ضرورت ہے۔

### درج ذیل دستاویزات کو رجسٹریشن کے لیے لائیں:

#### 1. ڈسٹرکٹ رہائش کا ثبوت

❖ رجسٹریشن بیکٹ (فارم A) فارم A "صفحات A-1 سے A-4 تک" - (فارم A-4 توثیق شدہ ہونا چاہیے) \*

○ اگر آپ گھر کے مالک ہیں تو جمع کریں \*\*

▪ گھر کی اصل دستاویز؛ اور

▪ حالیہ مارکیٹ اسٹیٹمنٹ یا موجودہ رینٹل اسٹیٹ ٹیکس بل؛ اور

▪ درج ذیل اصل دستاویزات میں سے ایک: بجلی / گیس کا بل، پانی کا بل، کیبل / سیٹیلائٹ بل، ٹیلی فون بل، گھر کے مالک کی

انشورنس پالیسی، کار انشورنس پالیسی، یا ووٹر رجسٹریشن کارڈ؛ اور

▪ مالک کا حلف نامہ فارم "B-1" (فارم B-1 توثیق شدہ ہونا چاہیے)

○ اگر آپ اپارٹمنٹ یا گھر کرائے پر یا لیز پر رہتے ہیں تو جمع کریں \*\*

▪ لیز یا کرایہ جانی معاہدہ؛ اور

▪ غیر مالک / کرایہ دار کا حلف نامہ فارم "C" (فارم C-2 توثیق شدہ ہونا چاہیے)؛ اور

- درج ذیل اصل دستاویزات میں سے دو: بجلی/گیس کا بل، پانی کا بل، کیبل/سیٹلائٹ بل، ٹیلی فون کا بل، کار انشورنس پالیسی، یا ووٹر رجسٹریشن کارڈ؛ اور
- آپ کے مالک مکان کو مالک مکان کا حلف نامہ (B-2 حلف شدہ) بھی مکمل کرنا چاہیے اور ملکیت کا مطلوبہ ثبوت پیش کرنا چاہیے جیسے کہ گھر کی دستاویز، موجودہ مارکیٹ اسٹیٹمنٹ یا موجودہ رینٹل اسٹیٹ ٹیکس بل۔ جب کہ ہم درخواست کرتے ہیں کہ آپ مالک مکان کا حلف نامہ جمع کرائیں (B-2 حلف)، آپ اس کے بجائے مالک مکان کا اسٹیٹمنٹ (B-2 غیر حلف شدہ) جمع کرا سکتے ہیں

\* اگر آپ کو درخواست کردہ نوٹرائزیشن حاصل کرنے میں دشواری ہو رہی ہے، تو براہ کرم مدد کے لیے ڈسٹرکٹ رجسٹریشن آفس سے (516) 872-5694 پر رابطہ کریں۔

\*\* اگر آپ اوپر بتائے گئے دستاویزات فراہم کرنے سے قاصر ہیں، تو آپ دیگر دستاویزات اور/یا معلومات جمع کر سکتے ہیں جس میں ضلع میں آپ کی رہائش کا ثبوت شامل ہے، لیکن یہ درج ذیل تک محدود نہیں ہے: پے اسٹب؛ انکم ٹیکس فارم؛ یوٹیلٹی یا دیگر بل؛ ممبر شپ دستاویز (مثال کے طور پر، لائبریری کارڈ) رہائش کی بنیاد پر؛ ووٹر رجسٹریشن دستاویز، آئسٹینٹل ڈرائیور لائسنس، لرنر پرمٹ یا غیر ڈرائیور کی شناخت؛ اسٹیٹ یا دوسری حکومت کی جاری کردہ شناخت؛ وفاقی، ریاستی یا مقامی ایجنسیوں کی طرف سے جاری کردہ دستاویزات (مثلاً مقامی سوشل سروس ایجنسی، پناہ گزینوں کی آباد کاری کا وفاقی دفتر)؛ بچے کی تحویل کے ثبوت، بشمول عدالتی تحویل کے احکامات یا سرپرستی کے کاغذات لیکن یہ انہیں تک محدود نہیں ہے؛ ڈسٹرکٹ میں آپ کی موجودگی سے متعلق کسی تیسرے فریق کا بیان (آپ رجسٹریشن آفس سے فارم F تیسرے فریق کا بیان) کی درخواست کر سکتے ہیں؛ یا دیگر دستاویزات اور/یا معلومات کی شکلیں جو ڈسٹرکٹ میں آپ کی موجودگی کو ثابت کرتی ہیں۔

## 2. طالب علم کی معلومات

○ بچے کی پیدائش کے سرٹیفکیٹ کی تصدیق شدہ نقل (بشمول غیر ملکی پیدائش کے سرٹیفکیٹ کی تصدیق شدہ نقل یا پینتسمہ کارڈ) جس میں تاریخ پیدائش درج ہو۔

▪ اگر پیدائش کے سرٹیفکیٹ یا ریکارڈ یا پینتسمہ کی تصدیق شدہ نقل دستیاب نہیں ہے، تو آپ پاسپورٹ (بشمول غیر ملکی پاسپورٹ) جمع کرا سکتے ہیں۔ اگر پاسپورٹ دستیاب نہیں ہے، تو آپ دیگر دستاویزات فراہم کر سکتے ہیں جو دو سال یا اس سے زیادہ پرانے ہوں (عمر کے حلف نامے کو چھوڑ کر)، بشمول، لیکن یہ انہیں تک محدود نہیں ہے:

- آئسٹینٹل ڈرائیور لائسنس؛
- اسٹیٹ یا حکومت کی جاری کردہ شناخت؛
- تاریخ پیدائش کے ساتھ اسکولی تصویر کی شناخت؛
- قونصل خانے کا شناختی کارڈ؛ اسپتال یا صحت کے ریکارڈ؛
- فوجی منحصر شناختی کارڈ؛
- وفاقی، ریاستی، یا مقامی ایجنسیوں کی طرف سے جاری کردہ دستاویزات (مثلاً مقامی سوشل سروس ایجنسی، پناہ گزینوں کی آباد کاری کا وفاقی دفتر)؛

▪ عدالتی احکامات یا عدالت کی طرف سے جاری کردہ دیگر دستاویزات؛ مقامی امریکی قبائلی دستاویز؛ یا غیر منافع بخش بین الاقوامی امدادی ایجنسیوں اور رضاکار ایجنسیوں کے ریکارڈ۔

- ٹیکہ کاری کا ثبوت (مثال کے طور پر منسلک "صحت کی جانچ کے ریکارڈ" جس پر ڈاکٹر کے دستخط ہوں؛ یا حفاظتی ٹیکوں کا سرٹیفکیٹ، جس پر معالج یا ہیلتھ فیسیلیٹی کے ذریعے دستخط کیے گئے ہوں۔ ٹیکہ کاری کے پیلے ریکارڈ کے کارڈز قابل قبول نہیں ہیں)۔
- تعلیمی ریکارڈز (جیسے طالب علم کا آخری رپورٹ کارڈ؛ بھیجنے والے اسکول سے ٹرانسفر فارم؛ IEP)۔
- ہیلتھ انشورنس کوریج کا ثبوت۔

### 3. والدین/سرپرست کی معلومات

- والدین یا بچے کے والدین کے رشتہ دار (افراد) کو جاترو درست فوٹو ID فراہم کرنی چاہیے۔
- اگر حقیقی والدین نہیں ہیں تو درج ذیل دستاویزات میں سے ایک جمع کرائیں: عدالتی تحویل کا حکم، سرپرستی کے کاغذات، گود لینے کے کاغذات، فوسٹر کیئر پلیسمنٹ کے کاغذات (مثلاً فارم DS-2999۔ عدالتی احکامات یا عدالت کی طرف سے جاری کردہ دیگر دستاویزات یا وفاقی، ریاست یا مقامی ایجنسی کی طرف سے جاری کردہ دیگر دستاویز جو والدین کے تعلق کو ظاہر کرتی ہیں (مثلاً لوکل سروس ایجنسی، پناہ گزینوں کی آباد کاری کا وفاقی دفتر)۔
- اگر مندرجہ بالا دستاویزات دستیاب نہیں ہیں اور/یا والدین کے رشتے کا ثبوت جمع نہیں کرایا گیا ہے (مثال کے طور پر پیدائش کا سرٹیفکیٹ یا عدالتی حکم جمع کروا کر جو والدین کے رشتے کو ظاہر کرتا ہے)، تحویلی حلف نامہ فارم "D" یا والدین کا حلف نامہ فارم "E" جمع کروائیں، جیسا کہ مناسب ہو۔

\* اگر آپ کو درخواست کردہ نوٹرائزیشن حاصل کرنے میں دشواری ہو رہی ہے، تو براہ کرم مدد کے لیے ڈسٹرکٹ رجسٹریشن آفس سے (516) 872-5694 پر رابطہ کریں۔

نوٹ: اپنے بچے کو رجسٹریشن کے لیے لانا ضروری نہیں ہے۔

# Valley Stream Central High School District Registration Office

رجسٹریشن پیکٹ  
طالب علم کی رہائش کا سوالنامہ

اسکول کا نام: \_\_\_\_\_  
طالب علم کا نام: \_\_\_\_\_  
سرنام \_\_\_\_\_ پہلا نام \_\_\_\_\_ درمیانی نام \_\_\_\_\_  
جنس: تاریخ پیدائش منتخب کریں: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ عمر: \_\_\_\_\_

اس سوالنامے کا مقصد McKinney-Vento Act 42 U.S.C | 1435 کو حل کرنا ہے۔ رہائش کی اس معلومات کا جواب اس بات کا فیصلہ کرنے میں مدد کرتا ہے کہ طالب علم کون سی خدمات حاصل کرنے کا اہل ہو سکتا ہے۔  
کیا بچے کے پاس رات کے وقت ایک مقررہ، باقاعدہ اور مناسب رہائش کا فقدان ہے؟  ہاں  نہیں

اگر آپ نے اوپر والے سوال کا جواب ہاں میں دیا ہے، تو براہ کرم اس فارم کا بقیہ حصہ مکمل کریں۔ اگر آپ نے جواب نہیں میں دیا ہے تو آپ یہاں روک سکتے ہیں۔

طالب علم اس وقت کہاں رہائش پذیر ہے؟ (ایک کو نشان زد کریں)  
 موٹل، ہوٹل، ٹریلر پارک، کیپ گراؤنڈ میں متبادل مناسب رہائش کے فقدان کی وجہ سے۔  
 ہنگامی یا عبوری پناہ گاہ میں  
 رہائش کے فقدان یا معاشی مشکلات کی وجہ سے ایک گھریا اپارٹمنٹ میں ایک سے زیادہ خاندان کے ساتھ۔  
 ایک جگہ سے دوسری جگہ منتقل ہونا  
 ایسی جگہ پر جو باقاعدہ سونے کی رہائش کے لیے ڈیزائن نہیں کی گئی ہے جیسے کہ کار، پارک، یا کیپ سائٹ، لاوارث عمارت، بس یا ٹرین اسٹیشن۔

والدین قانونی سرپرستوں کے نام: \_\_\_\_\_  
تاریخ: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
پتہ: \_\_\_\_\_  
سیل فون: \_\_\_\_\_ گھر کا فون: \_\_\_\_\_

میں سمجھتا ہوں کہ یہاں دیے گئے کوئی بھی جھوٹے بیانات ریاست نیویارک کے تعزیری قانون کے مطابق قابل سزا ہو سکتے ہیں اور اسے ڈسٹرکٹ اتارنی کے دفتر سے بھیجا جا سکتا ہے۔

والدین/قانونی سرپرستوں کے دستخط: \_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Valley Stream Central High School District  
Registration Office  
One Kent Road  
Valley Stream, New York 11580-3398  
516-872-5694  
www.vschs.org  
رجسٹریشن پیکٹ فارم A

انتباہ

کوئی بھی فرد یا افراد، جو جان بوجھ کر رہائش کے بارے میں غلط معلومات فراہم کرتے ہیں، مجرمانہ سزاؤں کے سزاوار ہو سکتے ہیں۔ رہائشی یا ڈسٹرکٹ سے مفت تعلیم حاصل کرنے کے حق کے بارے میں جھوٹا بیان دینا درجہ A کے جرم کے طور پر قابل سزا ہیں۔ اس کے علاوہ، اگر یہ تعین کیا جاتا ہے کہ کسی رجسٹرار کا بچہ ڈسٹرکٹ سے باہر رہتا ہے، تو ڈسٹرکٹ ٹیوشن چارج وصول کرنے کے لیے قانونی کارروائی انجام دے سکتا ہے۔ اگر طالب علم قانونی طور پر ڈسٹرکٹ سے مفت ٹیوشن حاصل کرنے کا حقدار نہیں ہے، تو اس طرح کے ٹیوشن کے اخراجات ہر سال \$15,000 سے زیادہ ہو سکتے ہیں۔ ڈسٹرکٹ کسی بھی طالب علم کی رہائش کے بارے میں کسی بھی دستیاب قانونی ذرائع سے چھان بین کرنے کا حق محفوظ رکھتا ہے، جس میں عوامی ریکارڈ، سائٹ وزٹ اور تفتیش کے دیگر قانونی طریقے لیکن یہ انہیں تک محدود نہیں ہے۔

آج کی تاریخ: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

طالب علم کا نام: \_\_\_\_\_

تاریخ پیدائش: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ عمر: \_\_\_\_ گریڈ: \_\_\_\_ جنس: \_\_\_\_\_ پہلا نام \_\_\_\_\_

گھر کا فون: \_\_\_\_\_

موجودہ پتہ: \_\_\_\_\_

(پتہ، شہر، اسٹیٹ، زپ)

سابقہ پتہ: \_\_\_\_\_

(پتہ، شہر، اسٹیٹ، زپ)

سابقہ فون: \_\_\_\_\_

گھر میں بولی جانے والی بنیادی زبان: \_\_\_\_\_

طالب علم سے آپ کا کیا رشتہ ہے؟ براہ کرم ایک کونشان زد کریں:

حقیقی والدین

قانونی سرپرست (عدالت کی طرف سے مقرر)

رضاعی والدین

والدینی رشتے میں فرد

اگر بچہ رضاعی بچہ ہے۔ تو ایجنسی کی فہرست بنائیں: \_\_\_\_\_

والدین اسرپرستوں کی ازدواجی حیثیت۔ براہ کرم نشان زد کریں جو لاگو ہوتا ہے۔

□ شادی شدہ □ طلاق یافتہ □ علیحدہ □ بیوہ □ کبھی شادی نہیں کی

والدین اسرپرست کی معلومات:

والدین اسرپرست 1: \_\_\_\_\_ تاریخ پیدائش \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(سرنام، پہلا نام)

گھر کا پتہ: \_\_\_\_\_  
گھر کا فون: \_\_\_\_\_ سیل فون: \_\_\_\_\_  
ای میل پتہ: \_\_\_\_\_  
آجر کا نام: \_\_\_\_\_ بزنس فون: \_\_\_\_\_

والدین اسرپرست 2: \_\_\_\_\_ تاریخ پیدائش \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(سرنام، پہلا نام)

گھر کا پتہ: \_\_\_\_\_  
گھر کا فون: \_\_\_\_\_ سیل فون: \_\_\_\_\_  
ای میل پتہ: \_\_\_\_\_  
آجر کا نام: \_\_\_\_\_ بزنس فون: \_\_\_\_\_

سرپرست اسوتیلے والدین: \_\_\_\_\_ تاریخ پیدائش \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(سرنام، پہلا نام)

گھر کا پتہ: \_\_\_\_\_  
گھر کا فون: \_\_\_\_\_ سیل فون: \_\_\_\_\_  
ای میل پتہ: \_\_\_\_\_  
آجر کا نام: \_\_\_\_\_ بزنس فون: \_\_\_\_\_

گھر میں رہنے والے تمام بھائیوں اور بہنوں کے نام:

نام	تاریخ پیدائش	اسکول اور گریڈ



طالب علم کی معلومات  
 سابقہ اسکول جس میں شرکت کی: \_\_\_\_\_ آخری دن جس میں شرکت کی: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 سابقہ اسکول کا پتہ: \_\_\_\_\_  
 اسکول کا فون: \_\_\_\_\_ اسکول کا فیکس: \_\_\_\_\_  
 سابقہ اسکول کا ای میل پتہ یا ویب سائٹ: \_\_\_\_\_  
 موجودگی کے وقت طالب علم کا پتہ: \_\_\_\_\_  
 ایلیمنٹری اسکول جس میں شرکت کی: \_\_\_\_\_ گریڈز منتخب کریں  
 جو نیئر ہائی امڈل اسکول جس میں شرکت کی: \_\_\_\_\_ گریڈز منتخب کریں  
 طالب علم کے پہلی بار 9 ویں گریڈ میں داخل ہونے کی تاریخ: \_\_\_\_\_ (مہینہ اور سال)

کیا آپ کا بچہ کوئی خصوصی تعلیمی خدمات حاصل کر رہا ہے؟ منتخب کریں  
 اگر ہاں، تو براہ کرم موجودہ IEP کی ایک نقل فراہم کریں۔

کیا انگریزی آپ کے بچے کی دوسری زبان ہے؟ منتخب کریں

کیا آپ کا بچہ فی الحال انگریزی بطور دوسری زبان (ESL) کے پروگرام میں ہے؟ منتخب کریں

اگر ہاں، تو آپ کے بچے کی بنیادی زبان کیا ہے؟ \_\_\_\_\_

کیا آپ کے بچے نے کبھی ویلی اسٹریم اسکول میں تعلیم حاصل کی ہے؟ منتخب کریں

اگر ہاں، تو ویلی اسٹریم کے کون سے اسکول میں: \_\_\_\_\_

وہ تاریخیں جس میں شرکت کی: \_\_\_\_\_

کیا طالب علم کسی کے وفاقی یا ریاستی انکم ٹیکس ریٹرن پر اسٹینڈنٹ کے طور پر درج ہے؟ ایک پر دائرہ بنائیں۔ منتخب کریں

کیا طالب علم کا کسی میڈیکل، ڈینٹل، آٹو موبائل، بیماری، حادثہ، صحت، یا کسی اور بیمہ کے تحت احاطہ کیا گیا ہے؟ ایک پر دائرہ بنائیں منتخب کریں

اگر ہاں، تو اس فرد (افراد) کے نام کی نشاندہی کریں جس کے تحت طالب علم بیمہ شدہ ہے۔

نام: \_\_\_\_\_ تاریخ پیدائش: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

پتہ: \_\_\_\_\_

انشورنس کمپنی کا نام \_\_\_\_\_

### نوٹ

درج ذیل بیان، دستخط کی ضرورت اور سرکاری دستاویزات کی ضرورت فارم A کے تمام حصوں پر لاگو ہوتی ہے۔

### مطلوبہ دستخطوں کے بغیر کوئی درخواست قابل قبول نہیں ہوگی۔

اس درخواست میں شامل شدہ بیانات درست ہیں۔ میں سمجھتا ہوں کہ اس درخواست میں بیانات اسکول اور ڈسٹرکٹ کے ذریعہ تصدیق کے ساتھ مشروط ہیں اور یہ کہ کوئی بھی غلط بیانات مجھے نقل و حمل اور ریٹوشن چارجز کے ساتھ مشروط کر سکتے ہیں جہاں قابل اطلاق ہوں۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اس درخواست کو متاثر کرنے والی کسی بھی تبدیلی اور یا حالات کے بارے میں اسکول کو مطلع کرنا میری ذمہ داری ہے۔ میں سمجھتا ہوں کہ یہاں کوئی بھی جھوٹا بیان دینا ریاست نیویارک کے تعزیری قانون کے سیکشن 210.45 کے مطابق کلاس A کے غلط فعل کے طور پر قابل سزا ہے اور اسے ڈسٹرکٹ انارنی جنرل کے دفتر سے بھیجا جاسکتا ہے۔

میں \_\_\_\_\_ حلف لیتا ہوں (یا توثیق کرتا ہوں) کہ فارم B-2 میں فراہم کردہ تمام معلومات درست اور صحیح ہیں۔

دستخط

مورخہ \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ کو میرے سامنے حلف اٹھایا گیا۔

نوٹری پبلک \_\_\_\_\_

## Valley Stream Central High School District

Registration Office

One Kent Road

Valley Stream, New York 11580 -3398

516-872-5694

www.vschs.org

مالک کا حلف نامہ

فارم B-1

طالب علم کا نام (براہ کرم بڑے حروف میں نام لکھیں)

(سرنام، پہلا نام)

### انتباہ

کوئی بھی فرد یا افراد، جو جان بوجھ کر رہائش کے بارے میں غلط معلومات فراہم کرتے ہیں، مجرمانہ سزاؤں کے سزاوار ہو سکتے ہیں۔ رہائش یا ڈسٹرکٹ سے مفت تعلیم حاصل کرنے کے حق کے بارے میں جھوٹا بیان دینا درجہ A کے جرم کے طور پر قابل سزا ہیں۔ اس کے علاوہ، اگر یہ تعین کیا جاتا ہے کہ کسی رجسٹرڈ کاپی ڈسٹرکٹ سے باہر رہتا ہے، تو ڈسٹرکٹ ٹیوشن چارجز وصول کرنے کے لیے قانونی کارروائی انجام دے سکتا ہے۔ اگر طالب علم قانونی طور پر ڈسٹرکٹ سے مفت ٹیوشن حاصل کرنے کا حقدار نہیں ہے، تو اس طرح کے ٹیوشن کے اخراجات ہر سال \$15,000 سے زیادہ ہو سکتے ہیں۔ ڈسٹرکٹ کسی بھی طالب علم کی رہائش کے بارے میں کسی بھی دستاویز قانونی ذرائع سے چھان بین کرنے کا حق محفوظ رکھتا ہے، جس میں عوامی ریکارڈ، سائٹ وزٹ اور تفتیش کے دیگر قانونی طریقے لیکن یہ انہیں تک محدود نہیں ہے۔

ریاست نیویارک]

ss[

کاؤنٹی

(مالک کا نام)، باضابطہ حلف اٹھاتے ہوئے، بیان کرتا ہے اور کہتا ہے:

- اندرج کے تقاضوں کی مکمل سمجھ بوجھ کے ساتھ، میں درخواست کرتا ہوں کہ \_\_\_\_\_ (طالب علم کا نام) کو بطور ڈسٹرکٹ رہائشی ویلی اسٹریٹ سینٹرل ہائی اسکول ڈسٹرکٹ کے اسکول میں داخلہ لیا جائے۔
- میں ریئل پراپرٹی کا قانونی مالک ہوں جو اس مقام پر واقع ہے: \_\_\_\_\_ (پراپرٹی کا پتہ)۔
- طالب علم اس وقت مذکورہ بالا پراپرٹی میں رہائش پذیر ہے۔
- اس بیان اور رجسٹریشن درخواست میں فراہم کردہ معلومات درست ہیں۔
- میں سمجھتا ہوں کہ اس بیان سے متعلق کسی بھی تبدیلی اور یا حالات کے بارے میں اسکول کو مطلع کرنا میری ذمہ داری ہے (مثلاً اگر میرا پتہ یا کسی طالب علم کا پتہ بدل جاتا ہے، یا اگر طالب علم اب ڈسٹرکٹ میں رہائش پذیر نہیں ہے)۔

میں \_\_\_\_\_ حلف لیتا ہوں (یا توثیق کرتا ہوں) کہ فارم B-1 میں فراہم کردہ تمام معلومات درست اور صحیح ہیں۔

مالک کا دستخط

مورخہ \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ کو میرے سامنے حلف اٹھایا گیا۔

نوٹری پبلک

## Valley Stream Central High School District

Registration Office

One Kent Road

Valley Stream, New York 11580 -3398

516-872-5694

www.vschs.org

مالک مکان کا حلف نامہ

فارم B-2 (حلف شدہ)

طالب علم کا نام (براہ کرم بڑے حروف میں نام لکھیں)

(سرنام، پہلا نام)

### انتباہ

کوئی بھی فرد یا افراد، جو جان بوجھ کر رہائش کے بارے میں غلط معلومات فراہم کرتے ہیں، مجرمانہ سزاؤں کے سزاوار ہو سکتے ہیں۔ رہائشی یا ڈسٹرکٹ سے مفت تعلیم حاصل کرنے کے حق کے بارے میں جھوٹا بیان دینا درجہ A کے جرم کے طور پر قابل سزا ہیں۔ اس کے علاوہ، اگر یہ تعین کیا جاتا ہے کہ کسی رجسٹرار کا بچہ ڈسٹرکٹ سے باہر رہتا ہے، تو ڈسٹرکٹ ٹیوشن چارجز وصول کرنے کے لیے قانونی کارروائی انجام دے سکتا ہے۔ اگر طالب علم قانونی طور پر ڈسٹرکٹ سے مفت ٹیوشن حاصل کرنے کا حقدار نہیں ہے، تو اس طرح کے ٹیوشن کے اخراجات ہر سال \$15,000 سے زیادہ ہو سکتے ہیں۔ ڈسٹرکٹ کسی بھی طالب علم کی رہائش کے بارے میں کسی بھی دستیاب قانونی ذرائع سے چھان بین کرنے کا حق محفوظ رکھتا ہے، جس میں عوامی ریکارڈ، سائٹ وزٹ اور تفتیش کے دیگر قانونی طریقے لیکن یہ انہیں تک محدود نہیں ہے۔

ریاست نیویارک [

ss[

کاؤنٹی

(مالک کا نام)، باضابطہ حلف اٹھاتے ہوئے، بیان کرتا ہے اور کہتا ہے:

1. اندراج کے تقاضوں کی مکمل سمجھ بوجھ کے ساتھ، میں درخواست کرتا ہوں کہ (طالب علم کا نام) کو بطور ڈسٹرکٹ رہائشی ویلی اسٹریٹ سینٹرل ہائی اسکول ڈسٹرکٹ کے اسکول میں داخلہ لیا جائے۔
  2. میں رینل پراپرٹی کا قانونی مالک ہوں جو اس مقام پر واقع ہے:
- (پراپرٹی کا پتہ)۔
3. طالب علم اس وقت مذکورہ بالا پراپرٹی میں رہائش پذیر ہے۔
  4. اس بیان اور رجسٹریشن درخواست میں فراہم کردہ معلومات درست ہیں۔
  5. میں سمجھتا ہوں کہ اس بیان سے متعلق کسی بھی تبدیلی اور/یا حالات کے بارے میں اسکول کو مطلع کرنا میری ذمہ داری ہے (مثلاً اگر میرا پتہ یا کسی طالب علم کا پتہ بدل جاتا ہے، یا اگر طالب علم اب ڈسٹرکٹ میں رہائش پذیر نہیں ہے)۔

میں \_\_\_\_\_ حلف لیتا ہوں (یا توثیق کرتا ہوں) کہ فارم B-2 میں فراہم کردہ تمام معلومات درست اور صحیح ہیں۔

مالک/صاحب خانہ کے دستخط

مورخہ \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ کو میرے سامنے حلف اٹھایا گیا۔

نوٹری پبلک

(حلف شدہ) B-2

## Valley Stream Central High School District

Registration Office

One Kent Road

Valley Stream, New York 11580 -3398

516-872-5694

www.vschs.org

صاحب خانہ کا بیان

فارم B-2 (غیر حلف شدہ)

طالب علم کا نام (براہ کرم بڑے حروف میں نام لکھیں)

(سرنام، پہلا نام)

### انتباہ

ڈسٹرکٹ کسی بھی طالب علم کی رہائش کے بارے میں کسی بھی دستیاب قانونی ذرائع سے چھان بین کرنے کا حق محفوظ رکھتا ہے، جس میں عوامی ریکارڈ، سائٹ وزٹ اور تفتیش کے دیگر قانونی طریقے لیکن یہ انہیں تک محدود نہیں ہے۔

1. میں ریئل پراپرٹی کا قانونی مالک ہوں جو اس مقام پر واقع ہے:

(پراپرٹی کا پتہ)

2. میں نے \_\_\_\_\_ (والدین/سرپرست) کو پراپرٹی کرائے پر دی ہے۔

3. کرایہ داری کی شرائط درج ذیل ہیں (کرایہ، افادیت وغیرہ کی نشاندہی کریں):

4. میری بہترین معلومات کے مطابق، پراپرٹی والدین سرپرست اور مذکورہ نامزد طالب علم کی موجودہ رہائش

گاہ ہے۔

5. میں سمجھتا ہوں کہ یہ دستاویز واپسی اسٹریٹ سنٹرل ہائی اسکول ڈسٹرکٹ میں جمع کرائی جائے گی اور فائل کی جائے گی اور یہ کہ ڈسٹرکٹ اس دستاویز کے مندرجات پر حقائق اور سچ کے بطور بھروسہ کرے گا۔

6. اس بیان فراہم کردہ معلومات درست ہے۔ میں سمجھتا ہوں کہ اس بیان کے حوالے سے کسی بھی تبدیلی اور/یا حالات کے بارے میں اسکول کو مطلع کرنا میری ذمہ داری ہے۔

مالک/صاحب خانہ کے دستخط

تاریخ

فارم B-2 (غیر حلف شدہ)

## Valley Stream Central High School District

Registration Office

One Kent Road

Valley Stream, New York 11580 -3398

516-872-5694

www.vschs.org

غیر مالکان / کرایہ دار کا حلف نامہ

فارم C

طالب علم کا نام (براہ کرم بڑے حروف میں نام لکھیں)

(سرنام، پہلا نام)

### انتباہ

کوئی بھی فرد یا افراد، جو جان بوجھ کر رہائش کے بارے میں غلط معلومات فراہم کرتے ہیں، مجرمانہ سزاؤں کے سزاوار ہو سکتے ہیں۔ رہائشی یا ڈسٹرکٹ سے مفت تعلیم حاصل کرنے کے حق کے بارے میں جھوٹا بیان دینا درجہ A کے جرم کے طور پر قابل سزا ہیں۔ اس کے علاوہ، اگر یہ تعین کیا جاتا ہے کہ کسی رجسٹرار کا بچہ ڈسٹرکٹ سے باہر رہتا ہے، تو ڈسٹرکٹ ٹیوشن چارجز وصول کرنے کے لیے قانونی کارروائی انجام دے سکتا ہے۔ اگر طالب علم قانونی طور پر ڈسٹرکٹ سے مفت ٹیوشن حاصل کرنے کا حقدار نہیں ہے، تو اس طرح کے ٹیوشن کے اخراجات ہر سال \$15,000 سے زیادہ ہو سکتے ہیں۔ ڈسٹرکٹ کسی بھی طالب علم کی رہائش کے بارے میں کسی بھی دستیاب قانونی ذرائع سے چھان بین کرنے کا حق محفوظ رکھتا ہے، جس میں عوامی ریکارڈ، سائٹ وزٹ اور تفتیش کے دیگر قانونی طریقے لیکن یہ انہیں تک محدود نہیں ہے۔

ریاست نیویارک]

ss[

کاؤنٹی

(غیر مالک / کرایہ دار کا نام)، باضابطہ حلف اٹھاتے ہوئے، بیان کرتا ہے اور کہتا ہے:

1. اندراج کے تقاضوں کی مکمل سمجھ بوجھ کے ساتھ، میں درخواست کرتا ہوں کہ میرے بچے بنام \_\_\_\_\_ (بچے کا نام) کو ویلی اسٹریم سینٹرل ہائی اسکول ڈسٹرکٹ کے اسکول میں بطور ڈسٹرکٹ رہائشی داخل کیا جائے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں کہ اگر میرا بچہ / وارڈ ویلی اسٹریم سینٹرل ہائی اسکول ڈسٹرکٹ کا قانونی رہائشی نہیں پایا جاتا ہے، تو میں قانونی طور پر ذمہ دار ہوں گا اور داخلے کے پہلے دن سے اسکول ڈسٹرکٹ کی سالانہ ٹیوشن کی شرح پر سابقہ نافذ العمل کے حساب سے بل بھیجا جائے گا۔ مجھے اطلاع دی گئی ہے کہ اسکول ڈسٹرکٹ رہائشی تصدیق کے مقاصد کے لیے غیر اعلانیہ گھر کا دورہ کرے گا۔

2. میں \_\_\_\_\_ مذکورہ بالا نام کے بچے / وارڈ کا (والدین، سرپرست، نگران والدین) ہوں۔ میں یہاں رہائش پذیر ہوں (پتہ فراہم کریں اور جگہ کی صحیح نوعیت کی وضاحت کریں: بیسمنٹ اپارٹمنٹ، دوسری منزل کا اپارٹمنٹ، کمرہ #، وغیرہ)۔

یہ میری اصل اور واحد مستقل رہائش گاہ ہے۔ میرا بچہ / وارڈ مذکورہ پتے پر میرے ساتھ رہائش پذیر ہے اور مذکورہ پتہ اس کی اصل اور واحد مستقل رہائش گاہ ہے۔

میرا گزشتہ پتہ \_\_\_\_\_ تھا

میرا گزشتہ ٹیلیفون نمبر \_\_\_\_\_ تھا

میں نے اپنے موجودہ پتہ بمقام \_\_\_\_\_ پر

مورخہ \_\_\_\_\_ (تاریخ) سے رہائش شروع کر دی ہے۔

- میری رہائش کا انتظام کیا جاتا ہے بذریعہ (ایک نشان زد کریں):
- ایک رسمی لیز (لیز اور مالک کے حلف نامے کی کاپی منسلک کریں، فارم B)
  - زبانی معاہدہ
  - دیگر (کرائے کا معاہدہ منسلک کریں)
- میری کرایہ داری کی شرائط و ضوابط حسب ذیل ہیں (کرایہ کی وضاحت کریں وغیرہ)

کرایہ دار/غیر مالک کے دستخط \_\_\_\_\_  
مورخہ \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ کو میرے سامنے حلف اٹھایا گیا۔  
نوٹری پبلک \_\_\_\_\_

میں سمجھتا ہوں کہ یہاں کوئی بھی جھوٹا بیان دینا ریاست نیویارک کے تعزیری قانون کے سیکشن 210.45 کے مطابق کلاس A کے غلط فعل کے طور پر قابل سزا ہے اور اسے ڈسٹرکٹ اٹارنی جنرل کے دفتر سے بھیجا جاسکتا ہے۔

## Valley Stream Central High School District

Registration Office

One Kent Road

Valley Stream, New York 11580 -3398

516-872-5694

www.vschs.org

والدین/سرپرست کے نام:

ویلی اسٹریم سینٹرل ہائی اسکول ڈسٹرکٹ (VSCHSD) نے ایک پالیسی اختیار کی ہے جس کے لیے وفاقی زمروں اور تعریفوں کے مطابق VSCHSD میں طلباء کی نسلی شناخت کو جمع کرنے اور ریکارڈ کرنے کی ضرورت ہے۔

معلومات کو حسب ذیل کے لیے استعمال کیا جائے گا:

- ریاست اور وفاقی تعلیم کے محکموں کو معلومات کی اطلاع دیں۔
- تعلیمی پروگراموں کی منصوبہ بندی کریں اور یقینی بنائیں کہ وہ تمام طلباء کے لیے آسانی سے قابل رسائی ہو۔
- جب وہ ایک اسکول سے دوسرے اسکول جاتے ہیں تو مختلف نسلی گروہوں میں طلباء کی نقل و حرکت کا جائزہ لیں۔
- تعلیمی کارکردگی، حاضری اور اسکول کی تکمیل میں فرق کا تجزیہ کریں۔

اس کام کو پورا کرنے کے لیے ہمیں آپ کی مدد کی ضرورت ہے۔ VSCHSD اس معلومات کی حساس نوعیت کو سمجھتا ہے اور آپ کو یقین دلانا چاہتا ہے کہ یہ تمام ریاستی اور وفاقی طلباء کے رازداری کے قوانین اور ضوابط کے مطابق محفوظ اور خفیہ ہوگی۔ اگر درخواست شدہ معلومات اس فارم پر فراہم نہیں کی گئی ہیں، تو اسکول یا ڈسٹرکٹ کے طالب علم کے ریکارڈ انفر کو اس گروپ کی شناخت کرنے کی ضرورت ہے جس سے طالب علم کا تعلق معلوم ہوتا ہے، اس کی شناخت ہوتی ہے، یا کمیونٹی میں اسے تعلق کے طور پر دیکھا جاتا ہے۔

آپ کے تعاون کے لیے شکریہ۔



**Valley Stream Central High School District**  
Registration Office

طالب علم کا نام:

(سرنام، پہلا نام، درمیانی نام، مختصر نام)

تاریخ پیدائش: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ گریڈ: \_\_\_\_\_ جنس: منتخب کریں

والدین/سرپرستوں کے لیے ہدایات

براہ کرم سوالات (1) اور (2) کے جواب دیں۔  
اپنا جواب دینے سے پہلے براہ کرم ان سب کو پڑھیں

ایک سوال کے لیے (1) باکس کو نشان زد کریں جس سے آپ کے بچے کی بہترین وضاحت ہوتی ہو۔

1. کیا طالب علم ہسپانوی یا لاطینی نژاد کا ہے؟ ہسپانوی، لاطینی، نژاد کا مطلب ہے کیوبا، میکسیکو، پورٹوریکن، وسطی یا جنوبی امریکی، یا کوئی اور ہسپانوی ثقافت یا نسب، نسل سے قطع نظر۔

ہاں، ہسپانوی  
 نہیں، ہسپانوی نہیں

2. درج ذیل پانچ نسلی گروپس میں سے ایک یا زیادہ نسلی اصلیت منتخب کریں۔ ان تمام گروپس کو نشان زد کریں جو آپ کے بچے پر لاگو ہوتے ہیں: کم سے کم ایک باکس کو نشان زد کریں:

امریکی ہندوستانی یا الاسکا کا باشندہ: وہ شخص جو شمالی امریکہ کے اصل لوگوں میں سے کسی کی اصلیت رکھنے والا اور جو قبائلی وابستگی یا برادری کی پہچان کے ذریعے ثقافتی شناخت کو برقرار رکھتا ہے، جیسے چیروکی، موہاک، انوٹ۔

ایشیائی: مشرق بعید، جنوب مشرقی ایشیا، یا برصغیر پاک و ہند کے اصل لوگوں میں سے کسی کی اصلیت رکھنے والا شخص بشمول مثال کے طور پر، کمبوڈیا، چین، ہندوستان، جاپان، کوریا، ملیشیا، پاکستان، فلپائن، آسٹریلیا، تھائی لینڈ اور ویتنام۔

ہوان کا باشندہ یا دوسرے بحر الکاہل جزیرے کا باشندہ: ہوائی، گوام، ساموا، یا دیگر بحر الکاہل آسٹریلیا کے اصل لوگوں میں سے کسی کی اصلیت رکھنے والا شخص۔

سیاہ فام: افریقہ کے کسی بھی سیاہ فام نسلی گروپ میں سے کسی کی اصلیت رکھنے والا شخص۔

سفید فام: یورپ، شمالی افریقہ یا مشرق وسطیٰ کے کسی بھی اصل لوگوں میں سے کسی کی اصلیت رکھنے والا شخص۔

والدین/سرپرست/دیگر کے دستخط

طالب علم سے رشتہ  ماں  باپ  سرپرست  دیگر (وضاحت کریں) \_\_\_\_\_

# Valley Stream Central High School District

Registration Office  
One Kent Road  
Valley Stream, New York 11580  
www.vschsd.org

والدین/سرپرستوں کے لیے اطلاع

ڈسٹرکٹ قابل اطلاق وفاقی اور ریاستی قوانین کے تحت معذور طلباء کے لیے خصوصی تعلیمی خدمات اور پروگرام فراہم کرتا ہے۔ والدین کے رشتے میں کوئی بھی والدین یا فرد جس کو شک ہو کہ اس کا بچہ معذوری کا شکار ہے وہ بچے کو خصوصی تعلیمی خدمات اور پروگراموں کی تشخیص کے لیے ریفر کر سکتا ہے۔ اس عمل کے بارے میں مزید تفصیلی معلومات والدین کی خصوصی تعلیم کے لیے گائیڈ میں دستیاب ہے، جو نیویارک اسٹیٹ ایجوکیشن ڈیپارٹمنٹ کی ویب سائٹ انگریزی اور ہسپانوی میں شائع کی گئی ہے۔

انگریزی کتابچہ: <http://www.p12.nysed.gov/specialed/publications/policy/parentsguide.pdf>

ہسپانوی کتابچہ:

<http://WWW.P12.01yscd.gov.special/publications/policy/SpanishParentGuide.pdf>

والدین یا والدین سے رشتہ رکھنے والے فرد کو ڈسٹرکٹ کے خصوصی تعلیم کے ڈائریکٹر، ڈاکٹر ولیم بوشمن (William Bushman) سے 516-872-5640 پر رابطہ کرنا چاہیے۔

## پیشگی خصوصی تعلیمی خدمات

طالب علم کا نام \_\_\_\_\_ تاریخ پیدائش \_\_\_\_\_

موجودہ پتہ \_\_\_\_\_ فون \_\_\_\_\_

گزشتہ اسکول جس میں جاتے تھے \_\_\_\_\_ ڈسٹرکٹ \_\_\_\_\_

پتہ \_\_\_\_\_ فون \_\_\_\_\_

ٹیچر یا کونسلر کا نام \_\_\_\_\_ گزشتہ گریڈ جو مکمل کیا گیا \_\_\_\_\_

کیا طالب علم نے کوئی خصوصی تعلیمی خدمات حاصل کی ہیں؟  نہیں  ہاں (ذیل میں نشان زد کریں):

اگر آپ نے مذکورہ بالا کے لیے "ہاں" میں جواب دیا تو براہ کرم مکمل کریں:

شرکت کردہ خصوصی تعلیم کے پروگرام کی قسم:

خصوصی تعلیم کی کلاس  ریورس روم

مربوط خصوصی تعلیم کی کلاس  فقط متعلقہ خدمات

OBOCES خصوصی تعلیم: اسکول کا نام \_\_\_\_\_

دیگر (پروگرام کی قسم اسکول کے نام کی وضاحت کریں) \_\_\_\_\_

سب سے حالیہ پلیسمنٹ میں فراہم کردہ متعلقہ خدمات: قابل اطلاق تمام چیزوں کو نشان زد کریں

قوت گویائی / زبان  کونسلنگ  پیشہ ورانہ معالجہ

جسمانی معالجہ  سماعتی خدمات  بصارتی خدمات

درجہ بندی: (اگر معلوم ہو)

غیر معلوم  آموزشی معذوری  ذہنی پسماندگی

ناقص قوت گویائی  جذباتی لحاظ سے پریشان  دیگر صحت کی خرابی  متعدد معذوری

آئسٹیک  بہرا  آرتھوپڈک لحاظ سے خرابی  اونچا سننا

بہرا-ناہینا  بصری خرابی  صدمہ جانی دماغی چوٹ

کیا آپ کے پاس اپنے بچے کے تازہ ترین IEP کی نقل ہے:  نہیں  ہاں (براہ کرم منسلک کریں)

CSE چیئر پرسن / خصوصی تعلیم کے ڈائریکٹر کا نام \_\_\_\_\_

CSE آفس کا پتہ \_\_\_\_\_ فون # \_\_\_\_\_

ویلی اسٹریٹ سینٹرل ایچ ایس ڈسٹرکٹ کے لیے ریکارڈز / معلومات کا اجراء

میں مذکورہ بالا اسکول اور CSE کو اجازت دیتا ہوں کہ وہ ویلی اسٹریٹ اسکولوں کو تعلیمی، نفسیاتی، اعصابی، طبی اور دیگر تمام جائزے، IEPs، اور ریکارڈز ریلیز کریں۔ میں سمجھتا ہوں کہ تمام ریکارڈز خفیہ رہیں گے اور ان تک رسائی اسکول کے ان ملازمین تک محدود ہے جو میرے بچے کے ساتھ کام کرتے ہیں۔ میں سمجھتا ہوں کہ میں تمام ریکارڈز کا جائزہ لے سکتا ہوں۔ میں اس بات پر بھی رضامندی دیتا ہوں کہ اسکول کے ضلعی اہلکار جو میرے بچے کے ساتھ کام کرتے ہیں (پرنسپل، ماہر نفسیات، سماجی کارکن، باقاعدہ یا خصوصی تعلیم کے اساتذہ، متعلقہ خدمات فراہم کنندگان، رہنمائی مشیر اور / یا CSE چیئر پرسن) اوپر بتائے گئے اسکول اور CSE آفس کے افراد سے بات کریں۔ میں جانتا ہوں کہ میری رضامندی رضاکارانہ ہے اور کسی بھی وقت واپس لی جاسکتی ہے۔

تاریخ \_\_\_\_\_

والدین / والدین رشتے میں متعلقہ فرد کی دستخط  
براہ کرم تمام تخصیصات اور ریکارڈز کی نقول بھیجیں:

Committee on Special Education  
VSC HSD  
One Kent Road  
Valley Stream, NY 11580  
516-872-5698 فیکس 516-872-5640