

Заявление в программу раннего развития грамотности I READ

Программа раннего развития грамотности I READ (интенсивная программа по развитию навыков чтения) – это программа специального образования, действующая в школах округов 1-32 и обслуживающая школьников классов K-1 с индивидуальной учебной программой (IEP), испытывающих трудности в чтении в связи с ограничением здоровья. Программа нацелена на поддержку этой категории учащихся путем проведения в классе целевых дополнительных занятий по чтению. Если школа и родители имеют достаточные основания считать, что программа I READ может соответствовать потребностям ребенка, необходимо полностью заполнить бланк заявления и подать его по адресу [имейл IREADProgram@schools.nyc.gov](mailto:IREADProgram@schools.nyc.gov).

Обратите внимание! Не полностью заполненные заявления к рассмотрению не принимаются и могут привести к задержке определения права ребенка на зачисление.

Дата подачи заявления: _____ Заявление на учебный год: _____

Родитель/опекун выразил согласие на подачу заявления в программу I READ?

Да _____ Нет* _____

* Необходимо связаться с родителем/опекуном и заручиться его согласием на подачу заявления в программу IREAD. Заявления с отметкой «НЕТ» к рассмотрению не принимаются.

Рекомендатель (Кто заполняет заявление?)

Имя и фамилия: _____

Кем приходится учащемуся:

Родитель/опекун Учитель Члены группы по IEP Другое лицо (указать) _____

Тел. _____ Имейл: _____

Должность (если рекомендатель - не родитель ребенка): _____

Информация об учащемся

Имя: _____ Фамилия: _____

Номер ID учащегося: _____ Дата рождения: _____

Нынешняя школа (DBN или название дошкольного учреждения): _____

Адрес школы: _____

Класс в настоящее время (ребенок должен быть в классе PreK-1): _____

Имя и фамилия родителя/опекуна: _____

Имейл родителя/опекуна: _____ Тел. родителя/опекуна: _____

Наличие у ребенка в настоящее время индивидуальной учебной программы (IEP) или прохождение процесса освидетельствования для получения услуг специального образования:

Да _____ Нет _____

Следующий раздел заявления заполняют родители детей с IEP или проходящих освидетельствование для получения услуг специального образования. Обращайтесь в группу по IEP ребенка за помощью в получении требуемой информации.

Информация об индивидуальной учебной программе (IEP)

Дата действующей IEP: _____ Статус текущей IEP (отметить одно):

ПРОЕКТ ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ВАРИАНТ

Участие в альтернативных экзаменах: Да _____ Нет* _____

Текущая классификация (отметить одно):

- Языковой/речевой дефект
- Нарушение обучаемости
- Дошкольник с ограниченными возможностями
- Другое: _____

Рекомендации текущей программы специального образования:

(отметить все подходящие варианты из списка дошкольных или школьных программ)

Дошкольные программы

- Специальный класс
- Интегрированный специальный класс
- Приходящий учитель специального образования (SEIT)

ИЛИ

Школьные программы (K-1)

- Неспециализ. школы (окр. 1-32)
- Интегрированное совместное преподавание
- Школы спец. образования (Округ 75)
- Специальный класс
- Немунципальные школы (NPS)
- Вспомогательные услуги учителей специального образования (SETSS)

Текущие рекомендованные сопутствующие услуги специального образования: (отметить все подходящие варианты)

- Логопедические услуги
- Психологическая помощь
- Эрготерапия
- Парапрофессионал
- Физиолтерапия
- Другое: _____

Информация о психолого-педагогическом обследовании

Вместе с заявлением в программу I READ необходимо предоставить результаты обследований, проводившихся не позднее одного года с момента подачи заявления (психолого-педагогических, логопедических и пр.). Родители учащихся, переходящих в подготовительный класс, могут подавать заявление до окончания обследования, а результаты обследований предоставить по мере их получения. Группа по IEP школы или Комитета специального образования (CSE) поможет вам с получением такой информации.

После подачи заявления программа может связаться с вами касательно необходимости проведения дополнительных обследований для определения правомочности ребенка.

С вопросами о требуемых обследованиях обращайтесь по адресу IREADProgram@schools.nyc.gov.

Вид обследования	Название обследования	Дата проведения	Стандартный балл/процентиль

Дополнительная информация

Укажите другую информацию, могущую иметь отношение к зачислению в программу.
