

強化閱讀教育和發展 (READ) 早期讀寫計劃申請表

強化閱讀教育和發展 (Intensive Reading Education and Development, 簡稱 I READ) 早期讀寫計劃是第 1 學區至第 32 學區學校開設的特殊教育課程, 為那些有閱讀方面殘障和擁有「個別教育計劃」(Individualized Education Program, 簡稱 IEP) 的幼稚園和 1 年級學生提供服務。該課程旨在滿足這些學生的需要, 將目標讀寫干預融入課堂教學之中。如果學校員工和學生家庭合理地認為 I READ 課程可能適合學生入讀, 則必須完整地填寫這份申請表, 並將其提交到 ASDPrograms@schools.nyc.gov。

請注意: 若表格填寫不完整, 則不予受理, 且可能延誤確定資格的程序。

申請日期: _____ 申請入讀的學年: _____

家長/監護人是否已同意提交 I READ 課程申請表?

是 _____ 否* _____

*必須與家長/監護人聯絡以及該家長/監護人必須同意提交 I READ 課程申請表的決定。若申請表上對上述問題表示「否」, 則申請不予受理。

介紹人 (誰在填寫這份申請表?)

姓名: _____

與學生的關係:

家長/監護人 老師 「個別教育計劃」小組成員 其他 (請具體說明) _____

電話 _____ 電子郵件: _____

職位 (如果不是家長) _____

學生資料

名字: _____ 姓氏: _____

學生身分號碼: _____ 出生日期: _____

目前就讀的學校 (DBN 或學齡前就學機構的名稱): _____ 學校地址: _____

目前所在年級 (子女必須在學前班至 1 年級): _____

家長/監護人姓名: _____

家長/監護人電子郵箱: _____ 家長/監護人電話號碼: _____

該生目前是否擁有 IEP，或正在接受特殊教育評估（勾選一項）：

是 _____ 否 _____

如果學生目前擁有 IEP 或正在接受特殊教育評估，請填妥本申請表的下一個部分。提交本申請表的家庭應與子女的 IEP 小組合作，提供所要求的資訊。

個別教育計劃資料

最新 IEP 的制定日期： _____

當前 IEP 的狀態（勾選一項）： 草稿 定稿

是否參加替代評估：是 _____ 否* _____

目前被劃歸的類別（勾選一項）：

言語或語言障礙

學習障礙

學齡前殘障學生

其他： _____

目前所建議的特殊教育課程：（選擇學齡前或學齡的所有適用選項）

學齡前

特殊班

融合環境中的特殊班

特殊教育巡迴教師 (SEIT)

或者

學齡（幼稚園至 1 年級）

非特殊（第 1 學區至第 32 學區）

教師合作教學 (Integrated Co-Teaching)

特殊（第 75 學區）

特殊班

非公立學校 (NPS)

特殊教育教師支援服務 (SETSS)

當前所建議的特殊教育相關服務：（選擇所有適用選項）

言語治療

輔導

職業治療

輔助專業人員

物理治療

其他： _____

心理教育評估資訊

有意入讀 I READ 課程的學生應提交在上一年內進行的任何相關評估（心理教育評估、語言評估等），作為其申請的一部分。至於向幼稚園過渡的學生，可以在評估完成之前提交申請表，待完成評估後再提交報告。學校或特殊教育委員會（CSE）的 IEP 小組可以協助獲得該資訊。

在提交申請表之後，我們會根據申請表聯絡可能符合 I READ 資格的學生，通知他們將進行的、作為資格確定過程一部分的額外評估。

如果您對於評估有疑問，請寫電郵到 IREADProgram@schools.nyc.gov。

評估類型	評估的名稱	實施日期	標準分數 / 百分位

更多資訊

請納入任何可能與本課程申請相關的其他資料。
