

Twin Rivers Unified School District
Отдел Специального Образования
Услуги Специального Образования
Общественный Консультативный Комитет (Community Advisory Committee) (CAC)

Отправьте заявление в отдел Специального Образования по адресу:

3222 Winona Way, North Highlands, CA 95660 (почтовый адрес)

Адрес Офиса: 5115 Dudley Blvd., McClellan Park, CA 95652 – Bay C

Миссия Общественного Консультативного Комитета Специального Образования Twin Rivers Объединенного школьного округа (TRUSD), сокращенно CAC; который является обязательным требованием Департамента образования штата Калифорния и Образовательного Кодекса, раздел 56190-56194, программ специального образования, статья VII, заключается в том, чтобы Twin Rivers объединенный школьный округ обеспечивал качественные услуги специального образования, в соответствии с требованиями федеральных и штатных законов для всех детей с ограниченными возможностями, проживающим в пределах школьного округа.

2017-2018 CAC Заявление на право участника

(Вся информация является конфиденциальной)

Фамилия и имя _____ Дата _____

Адрес _____ Город _____ Индекс _____

Телефон: (дом.) _____ (моб.) _____ (раб.) _____

Email: _____

Особые нужды/Необходимые приспособления: нет да (поясните какие)

Просьба укажите соответствующую категорию для вашего заявления:

Родитель студента, обучающегося на программе Специального образования (*Родитель/законный опекун или доверенное лицо ребенка с ограниченными возможностями, зачисленного в TRUSD. Если вы подаете заявление как родитель, пожалуйста заполните отведенную для родителей часть в этом заявлении.*)

Родитель студента, обучающегося на регулярной программе образования (*Родитель/законный опекун или доверенное лицо ребенка с ограниченными возможностями, обучающегося в государственной или в частной школе, или в чартерной школе, которая является частью местного плана.*)

Название школы _____

Заполненное заявления не гарантирует членство. Членство зависит от географических факторов и представителей категории населения в районе, как это предусмотрено Образовательным Кодексом, раздел 56191, 56192. Заявления рассматриваются отделом специального образования и зависят от окончательного решения Отдела народного образования.

Учитель Специального образования TRUSD округа (Укажите школу/должность/программу)

Школа _____ Должность _____ Класс _____

Учитель Регулярного образования TRUSD округа (Укажите школу/должность/программу)

Школа _____ Должность _____ Класс _____

Представитель Общественного Агенства (Укажите название агентства/Организации/
Государственное или частное)

Название агенства _____ Государственное Частное

Пожалуйста, ответьте на следующие вопросы:

САС – это консультативный комитет. Члены должны принимать активное участие в комитете.

Почему вы хотите присоединиться к САС?

Как вы считаете, как вы можете помочь в САС?

Есть ли у вас другие интересы, относящиеся к САС? да (*перечислите ниже*) нет

Обязательство:

В соответствии с требованиями, **Общественный Консультативный комитет** призван консультировать **Отдел народного образования** по вопросам, касающимся специального образования. Комитет выполняет обязанности в соответствии с **Уставом Государственного Образовательного Кодекса**, стратегиями и принципами **Twin Rivers Объединенного школьного округа** и регламентом **САС**. Каждый член обязан участвовать в комитете для поддержки других мероприятий от имени **САС** комитета.

Цель **САС** -стремиться сохранить голосование представителей от «Родителей учащихся с ограниченными возможностями», которые отражают разнообразие и географическое расположение **Twin Rivers Объединенного Школьного Округа**. Кроме того **САС** стремится к тому, что Комитет состоит из представителей других групп.

Я обязуюсь быть активным участником комитета. Поступая таким образом, я буду работать, чтобы улучшить учебные показатели для всех студентов путем поддержки образовательной программы, основа которой – нужды студентов, равные возможности и соответствующее бесплатное государственное образование в наименее ограниченных условиях. Я буду совместно сотрудничать и выполнять требования **Государственного Образовательного Кодекса**, стратегии и принципы **Twin Rivers Объединенного школьного округа**, действующих норм, правила поведения и регламент **САС**.

Таким образом, я предоставляю мое заявление на членство в **Общественный Консультативный комитет** на рассмотрение, и подтверждаю, что вся информация является верной.

ПОДПИСЬ: _____ ДАТА: _____

**Пожалуйста отправьте
заявление по почте или
сдайте лично:**

Почтовый адрес
Special Education Services
3222 Winona Way
North Highlands, CA 95660

Адрес офиса
Special Education Services
5115 Dudley Blvd. – Bay C
McClellan Park, CA 95652

Office use only

Date submitted to SPED Services

Date submitted to the Board of Education

Date of approved