

Уважаемый родитель/опекун!

Ваш ребенок получал медицинские услуги и/или целесообразную адаптацию в школе и на мероприятиях Департамента образования на основании Ст. 504 Закона о реабилитации 1973 г. Эти услуги позволяют учащимся с особыми медицинскими потребностями участвовать в школьной жизни наравне со своими сверстниками без ограничений. К примеру, учащиеся с нарушениями здоровья могут получать лекарства в школе согласно указаниям лечащего врача; детям с нарушениями слуха и зрения могут быть предложены места вблизи классной доски.

В целях обеспечения потребностей учащихся Отдел школьного здравоохранения (Office of School Health, OSH) ежегодно рассматривает запросы на медицинские услуги и/или адаптацию и, подтвердив их необходимость, ставит школу в известность о возможных изменениях.

Перед началом следующего учебного года

- Обратитесь к врачу ребенка с просьбой заполнить прилагаемый запрос на выдачу диабетических препаратов ([Diabetes Medication Administration Form](#)), запрос на выдачу лекарств и/или запрос на предписанное немедикаментозное лечение ([Medication Administration Form\(s\)/Medically Prescribed Treatment Form](#)). Прикрепите небольшую фотографию ребенка в верхнем левом углу.
 - Ознакомьтесь с заполненными формами, поставьте подпись на обороте каждой формы и укажите свою контактную информацию. Без вашей подписи ребенок не сможет получать лекарства и/или предписанное немедикаментозное лечение у школьной медсестры.
- Передайте заполненные формы Запрос на выдачу диабетических препаратов (Diabetes Medication Administration Form), Запрос на выдачу лекарств (Medication Administration Form) и/или Запрос на предписанное немедикаментозное лечение (Medically Prescribed Treatment Form) школьной медсестре **к 1 июня 2024 г. или по возможности скорее** для гарантии получения ребенком утвержденных услуг с начала 2024-2025 учебного года.
- Для получения новой или обновленной медицинской адаптации подайте заполненный врачом запрос на медицинскую адаптацию ([Medical Accommodations Request Form](#)) школьному координатору услуг 504 вместе с родительским запросом на медицинские услуги/адаптацию по ст. 504 ([Request for Health Services/Section 504 Accommodations Parent Form](#)) **как можно скорее (до конца учебного года)**, чтобы обеспечить ребенка соответствующей адаптацией к началу учебного года.

Запрос на выдачу диабетических препаратов, запрос на выдачу лекарств и/или запрос на предписанное немедикаментозное лечение, отправленные после окончания учебного года, могут быть представлены следующим образом:

	<u>по имейлу (в соответствии с районом расположения школы ребенка)</u>	<u>по почте</u>	<u>по факсу</u>
Запрос на выдачу диабетических препаратов	OshDMAF@health.nyc.gov	Attn: DMAF Coordinator New York City DOHMH Office of School Health 42-09 28th Street, CN-25 Queens, New York 11101-4714	Bronx & Manhattan: 347-396-8945 Brooklyn & Staten Island: 347-396-8933 Queens: 347-396-8932
Все остальные запросы на выдачу лекарственных препаратов и предписанное немедикаментозное лечение	BronxMAF@health.nyc.gov BrooklynMAF@health.nyc.gov ManhattanMAF@health.nyc.gov QueensMAF@health.nyc.gov StatenIslandMAF@health.nyc.gov	Attn: Director of Nursing New York City DOHMH Office of School Health 42-09 28th Street, CN-25 Queens, New York 11101-4714	