## Departamentu di Servisus di Dezenvolvimentu (The Department of Developmental Services)



**Programa di Prevenson Rezidensial DESE/DDS (The DESE/DDS Residential Prevention Program) Formulariu di Interesi 2022**

***Departamentu di Ensinu Baziku i Sekundariu (The Department of Elementary and Secondary Education)/Departamentu di Servisus di Dezenvolvimentu (The Department of Developmental Services)***

Deskrison di Programa: Programa DESE/DDS e un programa envolventi fetu pa oferesi apoiu kazeru i familiar, pa podi reduzi nesesidadi di kolokason rezidensial restritivu pa studantis. Studantis ta trabadja na ses kaza ku Edukadoris Treinadu i otus terapeutas pa dezenvolvi ses abilidadis pa vida.

**FAVOR PRIENXI SI BU STUDANTI STA:**

1. Atualmenti inkritu na un programa skolar aprovadu pa distritu skolar lokal
2. Na idadi entri 6 i 21 anu
3. Atualmenti ta mora na kaza di familia o na kaza di kuidador

**Favor dijita respostas o skrevi ku mon (uza tinta azul o pretu):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nomi di Studanti | Click or tap here to enter text. | | | |
| Nomi di Pais/Tutor | Click or tap here to enter text. | | | |
| Data di Nasimentu di Studanti | Click or tap here to enter text. | | | |
| Diagnostiku Primariu di Studanti | Click or tap here to enter text. | | | |
| Enderesu Prinsipal di Studanti: | Enderesu Linha 1:Click or tap here to enter text. | | | |
| Enderesu Linha 2:Click or tap here to enter text. | | | |
| Sidadi: Click or tap here to enter text. Stadu: MA | | | |
| Kodigu Postal:Click or tap here to enter text. | | | |
| Numeru di Tilifoni di Pais/Tutor | Click or tap here to enter text. | | | |
| Email Prinsipal di Pais/Tutor | Click or tap here to enter text. | | | |
| Na Kal Lingua Ki Bu Ta Prefiri Fala Sobri Bu Studanti?\* | Ingles  Spanhol  Portuges  Arabi  Vietnamita  Kriolu di Haiti  Mandarin  Otu: | | | |
| Na Kal Lingua Ki Bu Ta Prefiri Resebi Materiais Skritu Sobri Kuidadus ku Bu Studanti?\* | Ingles  Spanhol  Portuges  Arabi  Vietnamita  Kriolu di Haiti  Mandarin  Otu: Click or tap here to enter text. | | | |
| Na undi ki bu studanti sta na skola atualmenti? *(Selesiona Un)* | Ensinu Doméstiku na kaza di studanti | Skola Publiku na skola lokal na bu sidadi | Fora di bu Distritu Skolar  na un skola kolaborativu, terapetiku, o di nesesidadis spesial | Otu |
| Bu studanti stá atualmenti kualifikadu pa Servisus pa Kriansa DDS? *(Selesiona Un)* | Sin  Nau (favor kontakta sentru di apoiu pa família pa djuda ku kandidatura) | | | |
| Ku Kal Jéneru Bu Studanti Ta Identifika Ku El?  *(Selesiona tantu kuantu for nesesidadis di bu studanti)* | Femininu  Maskullinu  Non-binariu  Tranjeneru  Ta prefiri ka fla | | | |
| Kal e rasa/etnia di bu studanti?  *(Selesiona tantu kuantu for nesesidadis di bu studanti)* | Aziatiku  Pretu/Afro Amerikanu  Di Ilhas Hawai/Pasifiku  Spaniku/Latinu  Nativu Amerikanu  Branku  Otu: Click or tap here to enter text.  Ta prefiri ka fla | | | |

**Tudu forulariu devi ser karinbadu entri 1 i 31 di Marsu di 2022**

* Prienximentu di es formulariu é pa spresa interesi na es programa, i kel li ka ta garanti aseitason o inskrison
* Si dja bu prienxi un formulariu di interesi na pasadu, i ainda bu sta interesadu, favor prienxi un otu formulariu
* Es formulariu devi ser prienxidu na konputador o ku mon di forma klaru. Si bu bai entrega formulariu, koloka-l na un envelopi fitxadu ku identifikason **Formulariu di Interesi DESE/DDS (DESE/DDS Interest Form).**
* **Entrega di formularius:** na Skritorius di Aria Lokal di DDS, Sentrus di Apoiu pa Autismu/Familiar***-nau na un Skritoriu Sentral di DDS (DDS Central Office)*.**
* **Formularius pa Koreiu:** Skritoriu Sentral di DDS (DDS-Central Office), Att. DESE/DDS Program, 1000 Washington Street 4th Floor, Boston, MA 02118
* **Formularius pa Email:** [DESEDDSPROGRAM@MassMail.State.MA.US](mailto:DESEDDSPROGRAM@MassMail.State.MA.US).
* **PA KA ANEKSA REJISTUS DI IEP/MEDIKU/ KALKER OTU DOKUMENTU DI ES VEZ. MANDA SOMENTI ES FORMULARIU.**

***Dja-N prienxi es formulariu ku klareza i di akordu ku midjor di nha konhesimentu.***

|  |
| --- |
| **Asinatura di Pais/Tutor: Data:** |
| Click or tap here to enter text. |

*\*Traduson i interpretason ta oferesidu sen kobra nada pa partisipantis.*