



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 Sekundari (The Department of Elementary and Secondary Education)/Departamentu di Servisus di Dezenvolvimentu (The Department of Developmental Services)

Deskripsion di Programa: Programa DESE/DDS e un programa envolventi fetu pa oferesi apoiu kazeru i familiar, pa podi reduzi nesesisadi di kolokason rezidensial restritivu pa studantis. Studentis 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 aprovalu 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 Studenti				
Nomi di Pais/Tutor				
Data di Nasimentu di Studenti				
Diagnostiku Primariu di Studenti				
Enderesu Prinsipal di Studenti:	Enderesu Linha 1:			
	Enderesu Linha 2:			
	Sidadi:			Stadu: MA
	Kodigu Postal:			
Numeru di Tilifoni di Pais/Tutor				
Email Prinsipal di Pais/Tutor				
Na Kal Lingua Ki Bu Ta Prefiri Fala Sobri Bu Studenti?*	☐ Ingles ☐ Spanhol ☐ Portuges ☐ Arabi ☐ Vietnamita ☐ Kriolu di Haiti ☐ Mandarin ☐ Otu:			
Na Kal Lingua Ki Bu Ta Prefiri Resebi Materiais Skritu Sobri Kuidadus ku Bu Studenti?*	☐ Ingles ☐ Spanhol ☐ Portuges ☐ Arabi ☐ Vietnamita ☐ Kriolu di Haiti ☐ Mandarin ☐ Otu:			
Na undi ki bu studenti sta na skola atualmenti? (Selesiona Un)	☐ Ensinu Doméstiku na kaza di studenti	☐ Skola Publiku na skola lokal na bu sidadi	☐ Fora di bu Distritu Skolar na un skola kolaborativu, terapeutiku, o di nesesisadis spesial	☐ Otu
Bu studenti stá atualmenti kualifikadu pa Servisus pa Kriansa DDS? (Selesiona Un)	☐ Sin ☐ Nau (favor kontakta sentru di apoiu pa famíia pa djuda ku kandidatura)			
Ku Kal Jéneru Bu Studenti Ta Identifika Ku Ei? (Selesiona tantu kuantu for nesesisadis di bu studenti)	☐ Femininu ☐ Maskullinu ☐ Non-binariu ☐ Tranjeneru ☐ Ta prefiri ka fla			
Kal e rasa/etnia di bu studenti? (Selesiona tantu kuantu for nesesisadis di bu studenti)	☐ Aziatiku ☐ Pretu/Afro Amerikanu ☐ Di Ilhas Hawaii/Pasifiku ☐ Spaniku/Latinu ☐ Nativu Amerikanu ☐ Branku ☐ Otu: ☐ 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.
- **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:

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