



والدین / سرپرست:

بصری جانچ پروگرام: ہیلن کیلر بین الاقوامی بصری (آنکھوں کا) پروگرام اس ماہ آپ کے بچے کے اسکول میں آئے گا۔ نیویارک بصری پروگرام اہدائی گریڈز میں بچوں کو اسکول کے اندر بصری خدمات فراہم کرنے کے لیے کام کرتا ہے۔ بصری جانچ ایک زیادہ جامع آنکھوں کے معائنے کی ضرورت کی جگہ نہیں لیتا۔

اگر آپ نہیں چاہتے کہ آپ کا بچہ اس پروگرام میں حصہ لے، براہ کرم ذیل میں دستخط کریں اور اسکول کو واپس کر دیں۔ اگر آپ کے کوئی سوالات یا خدشات ہوں تو براہ کرم اسکول سے رابطہ کریں۔

بصری جانچ کا طریقہ کار: بصری جانچ پروگرام ذیلی خدمات پر مشتمل ہے:

1. بینائی کے پہلی بصری جانچ میں نیویارک بصری پروگرام ٹیم طالب علم کی قریب اور دور دیکھنے کی قابلیت کی جانچ کرے گی۔ زیادہ تر طلبا اس جانچ میں کامیاب ہو جائیں گے۔
2. آنکھوں کے ڈاکٹر کے ذریعے بصری تشخیص: وہ طلبا جنہیں پہلی جانچ میں مشکل پیش آتی ہے، ایک ڈاکٹر یہ تعین کرنے کے لیے اضافی بصری تشخیص کرے گا کہ آیا اس بچے کو عینک اور / یا مکمل جانچ کی ضرورت ہے۔
3. عینک: اگر طالب علم کو عینک کی ضرورت ہوگی، اسے ایک عینک فراہم کی جائے گی۔ عینکوں کا انتخاب اور تقسیم اسکول میں ہوگی۔
4. بصری معائنے کے لیے حوالہ: اگر آپ کے بچے کو ایک زیادہ جامع آنکھوں کا معائنے درکار ہے، آپ کو ایک اطلاع نامہ موصول ہوگا۔ اگر آپ کا کوئی آنکھوں کا ڈاکٹر نہیں ہے، ہم آپ کی بیمہ کمپنی یا صحت کے منصوبے سے ایک ڈاکٹر ڈھونڈنے کے لیے رابطہ کرنے کی حوصلہ افزائی کریں گے جو آپ کے مفادات کے تحت اہل ہو۔ ہم آپ کے علاقے کے ڈاکٹروں کے نام بھی فراہم کریں گے۔
5. خدمات کا ریکارڈ: اسکول کے دفتر صحت کے پاس آپ کے بچے کی جانچ کے نتائج کی ایک نقل ہوگی۔

والدین / سرپرست کے لیے اطلاع نامہ: آپ کو اطلاع دی جائے گی اگر آپ کا بچہ عینک موصول کرے گا اور / یا اسے آنکھوں کے معائنے کے لیے ایک مقامی ڈاکٹر کے پاس جانے کی ضرورت ہے۔ ہم آپ کی اپنے بچے کی آنکھوں کی صحت اور بصارت سے باخبر رہنے کی حوصلہ افزائی کرتے ہیں۔

رابطہ معلومات: مزید معلومات کے لیے پروگرام ماہر، Francis Gipaya، سے fgipaya@hki.org پر رابطہ کریں یا اگر آپ کے کوئی سوالات ہیں، 646-472-0331 پر کال کریں۔

جواب دہی سے بری الذمہ (release of liability): ذیل میں دستخط نہ کرنا یہ نشاندہی کرتا ہے کہ آپ اپنے بچے کو نیویارک بصری پروگرام میں حصہ لینے کی اجازت دے رہے ہیں اور اس جواب دہی سے بری الذمہ کو قبول کرتے ہیں۔ یہ ذمہ داری سے بری الذمہ حسب ذیل ہے: آپ تسلیم کرتے ہیں کہ آنکھوں کا ڈاکٹر ایک محدود بصری تشخیص انجام دے گا نہ کہ آنکھوں کا مکمل معائنے۔ یہ محدود انعطافی معائنے آنکھ کے اندر معائنے نہیں کرتا ہے۔ اس تشخیص کا مقصد صرف آپ کے بچے کے لیے عینک کی ضرورت کا تعین کرنا ہے۔ نتیجتاً، آپ متفق ہیں کہ نہ تو آنکھوں کا ڈاکٹر اور نہ ہی HKI کو کسی چوٹ یا ضرر کے لیے ذمہ دار ٹھہرایا جاسکتا ہے آنکھوں کی ان صورتوں کے لیے جو بصری تشخیص کے محدود ہونے کے باعث دریافت نہیں کی جاسکی تھیں۔

اگر آپ نہیں چاہتے کہ آپ کا بچہ حصہ لے اسے واپس کر دیں:

میں اپنے بچے _____ کو نیویارک بصری پروگرام میں شرکت کرنے کی اجازت نہیں دیتا ہوں۔
(طالب علم کا نام)

ای میل

فون نمبر

تاریخ

والدین کے دستخط