



Cher parent/tuteur, chère tutrice,

Durant l'année scolaire 2019-2020, votre enfant a reçu des services de santé (des médicaments, par exemple) ou des aménagements permis par la Section 504 de la Loi sur la réhabilitation (Rehabilitation Act). Le Département de l'Éducation de la Ville de New York **exige** une nouvelle approbation des services et/ou aménagements chaque année scolaire. Une nouvelle approbation confirme que votre enfant a besoin des services et/ou des aménagements à l'école. Elle assure également que votre enfant reçoive les services et/ou aménagements adéquats.

Des Formulaires d'administration de traitement médicamenteux actualisés permettent à l'infirmier(ère) scolaire de savoir si votre prestataire de soins de santé a fait des modifications au traitement ou aux médicaments de votre enfant au cours de l'année passée. L'infirmier(ère) scolaire a besoin de ces informations pour donner les traitements adéquats à votre enfant.

Les formulaires actualisés de demande d'aménagements informent l'équipe 504 de l'école sur les modifications nécessaires au plan 504 de votre enfant. L'équipe 504 en a besoin pour s'assurer que les aménagements adéquats lui sont fournis.

De nombreux parents prévoient les examens physiques annuels et ceux requis pour les camps en cette période de l'année. Nous vous encourageons à vous préparer également pour l'année scolaire prochaine. Lors de la prochaine visite de votre enfant, demandez à son prestataire de soins de la santé de remplir les formulaires d'aménagements pertinents ci-joints. Merci d'attacher une petite photographie récente au coin supérieur gauche du formulaire pour traitement médicamenteux. Cela permettra à l'école d'identifier correctement votre enfant.

On vous conseille de soumettre les formulaires dûment remplis avant le **lundi 1<sup>er</sup> juin 2020 ou le plus tôt possible**, pour assurer que votre enfant reçoive les services approuvés au début de l'année scolaire 2020-2021.

- Envoyez par courrier les Formulaires d'administration de traitement médicamenteux (MAF) à l'exception des MAF spécifiques au diabète à :

Director of Nursing  
New York City Department of Health & Mental Hygiene  
Office of School Health  
Gotham Center  
42-09 28<sup>th</sup> Street, CN-25  
Queens, New York 11101-4714

- Envoyez par e-mail les formulaires de demande d'aménagements (Request for 504 Accommodations Parent Form, HIPAA et Medical Accommodations Request Form) au coordonnateur 504 de l'école :

(Nom) \_\_\_\_\_ at

(Adresse e-mail) : \_\_\_\_\_

Cordialement,