



БЛАНК СБОРА ДАННЫХ О РАЗМЕРАХ СНАРЯЖЕНИЯ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ С ОСОБЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ В ОБУЧЕНИИ

АВТОКРЕСЛО ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНЫХ ПЕРЕВОЗОК **ИЛИ** **ЖИЛЕТ ДЛЯ**

(пожалуйста, выберите ОДИН из предложенных выше вариантов)

Пожалуйста, предоставьте следующую информацию о вашем ребенке для того, чтобы мы могли соответствующим образом удовлетворить потребности учащегося либо в АВТОКРЕСЛЕ (либо) в ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЙ БЕЗОПАСНОСТЬ СИСТЕМЕ. Это требование распространяется на учащихся, которые перевозятся в наших компактных автобусах программы для учащихся с особыми потребностями, а также на учащихся, которые перевозятся в автомобилях типа седан и в автофургоне. Учащимся, которым необходимы перевозки с применением жилетов для обеспечения безопасных перевозок или автокресел, будет предоставлено соответствующее снаряжение, не требующее оплаты со стороны родителей или опекунов, для использования во время транспортировки учащихся. Что касается жилетов для безопасных перевозок, то прежде всего они будут оставаться у водителя автобуса, такси или автомобиля, оборудованного для безопасных перевозок, **за исключением** случаев, когда учащемуся требуется помощь со стороны членов семьи или сотрудников школы; в таких случаях жилеты могут оставаться дома с учащимся. Не забывайте ежегодно обновлять информацию о росте вашего ребенка, чтобы мы могли предоставлять надлежащее снаряжение. Мы высоко ценим оказываемую вами помощь.

Имя, фамилия учащегося _____ Идент. номер округа _____

Дата рождения учащегося _____ Класс обучения _____

Название школы/программы _____ Имя, фамилия учителя _____

ИЗМЕРЕНИЯ ТЕЛА

Рост учащегося с головы до ног _____ (в дюймах)

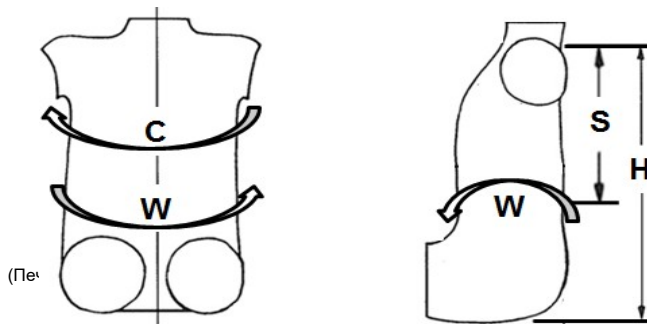
Вес учащегося _____ (в фунтах).

Объем груди (**C**) _____ (в дюймах),

Объем талии (**W**) _____ (в дюймах),

Высота средней части тела от плеч до пояса (**S**) _____ (в дюймах),

Общая высота торса от плеч до таза (**H**) _____ (в дюймах)



(Родитель, опекун или сотрудник школы) Имя, фамилия _____

(лицо, указанное выше) Подпись _____ Дата _____