

<b>费 城 教 育 局</b> <b>The School District of Philadelphia</b> <b>学校卫生保健服务处</b> <b>School Health Services</b> 照顾安排：学生 <i>/ACCOMMODATION REFERRAL: STUDENT</i>		<input type="checkbox"/> 原先安排 <i>/INITIAL REFERRAL</i> <input type="checkbox"/> 情况变化后的安排 <i>/CHANGE OF STATUS</i> <input type="checkbox"/> 方案调整 <i>/PROGRAM MODIFICATION</i>				
学生姓名 <i>/Student Name</i>	出生年月日 <i>/Date of Birth</i> __月/ <i>Mo.</i> __日 <i>/Day</i> ____年 <i>/Year</i>	学校名称 <i>/School</i>	PDIF#	年级 / 组 <i>/Grade/Program</i>	教室 <i>/Room</i>	性别 (打圈) <i>/Sex</i> 男 <i>/M</i> 女 <i>/F</i>
家庭住址 <i>/Home Address</i>	家长 / 监护人姓名 <i>/Parent/Guardian</i>	电话 <i>/Phone #</i>	填表日期 <i>/Date of Record</i>	介绍人 <i>/Referred by</i>		
受照顾学生原来就读的学校 <i>/Source of Referrals:</i>						
需要照顾的原因 <i>/Reason for Referrals:</i>						
过去为满足该学生的特殊需要所采取的措施及成效：(包括家长的参与) <i>/PRIOR STRATEGIES USED AND RESULTS OF EFFORTS TO MEET STUDENT'S NEEDS (Include parental involvement)</i>						
<p style="text-align: center;"><b>学校协助工作组的决定</b> <b><i>/SCHOOL SUPPORT TEAM RESPONSE</i></b></p> <input type="checkbox"/> 行为评估并通知家长 <i>/CONDUCT EVALUATION AND NOTIFY PARENT</i> <input type="checkbox"/> 开始起草服务协议 <i>/DEVELOP WRITTEN SERVICE AGREEMENT</i> <input type="checkbox"/> 送回给 <i>/RETURN TO</i> _____ 以征询更多的信息 <i>/FOR ADDITIONAL INFORMATION</i> <input type="checkbox"/> 目前不必采取任何措施 <i>/NO ACTION NECESSARY AT THIS TIME</i> <input type="checkbox"/> 征求家长同意 <i>/PARENT CONSENT</i> <input type="checkbox"/> 其它 (请具体说明) <i>/OTHER (specify)</i> _____						
签字 / 职务 <i>SIGNATURE/T</i> <i>/TTLES</i>	姓名 <i>/NAME</i> _____		职务 <i>/TITLE</i> _____		日期 <i>/DATE</i> _____	
	姓名 <i>/NAME</i> _____		职务 <i>/TITLE</i> _____		日期 <i>/DATE</i> _____	

如欲了解更多有关教育局的中文信息及文件的中文版本, 请上网至: [www.philasd.org/language/chinese](http://www.philasd.org/language/chinese) 查询