

视障人士卑诗省资源中心 (PRCVI) 将特殊版本教材给支持患有视障/失明学生的卑诗省学区和属于第一或第二组别的独立学校借用。为了符合申请 PRCVI 视觉支持服务的资格, 学生必须符合以下临床视力检查报告内纪录的条件:

- 经过视力矫正后好的眼睛仅具 6/21 (20/70) 或更低的视敏度;
- 有 20 度或更低的视野;
- 患有逐渐恶化的眼部疾病而预后将来几年内将发展为上述的眼部疾病; 或
- 患有无法矫正的眼患或减弱的视觉耐力以致于学生等同于有 6/21 的视敏度或更低, 进而影响其工作表现。

请填妥「申请视觉资源资格转介表 (甲表)」上的所有空格并随附近期的临床视力检查报告。PRCVI 收到「申请视觉资源资格证书表 (乙表)」后将考虑注册申请。此文件套装还包括 PRCVI 的「使用媒体同意表格 (丙表)」。

### **A: 学生资料**

儿童 / 学生姓名 (姓氏 / 名): \_\_\_\_\_

性别: 男性 \_\_\_\_\_ 女性 \_\_\_\_\_ 出生日期 (年年年年/月月/日日): \_\_\_\_\_

儿童 / 学生住家地址: \_\_\_\_\_

城市: \_\_\_\_\_ 省分: \_\_\_\_\_

邮政编码: \_\_\_\_\_ 住家电话: \_\_\_\_\_

眼部疾病: \_\_\_\_\_

视敏度: 右眼 \_\_\_\_\_ 左眼 \_\_\_\_\_ 双眼 \_\_\_\_\_ 视野缺损: 有 \_\_\_\_\_ 无 \_\_\_\_\_

### **B. 视力检查报告**

请附加检查日期在过去两年内的视力检查报告。请注意, 凡无递交视力检查报告的申请均遭拒绝。

### **C. 信息披露授权**

本人 / 我们特此要求申请表格内的信息及随附的视力检查报告释出于视障人士卑诗省资源中心 (PRCVI)、视障学生的教师及本儿童 / 学生准备注册或现已就读的卑诗学区或独立学校。

儿童 / 学生 (以正楷填写): \_\_\_\_\_

家长 / 监护人姓名 (以正楷填写): \_\_\_\_\_ 签字: \_\_\_\_\_

证人 (以正楷填写): \_\_\_\_\_ 签字: \_\_\_\_\_

签在 (地点): \_\_\_\_\_ 于 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_

### **D. 转介递交者:**

姓名 (以正楷填写): \_\_\_\_\_ 职衔: \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_ 电邮: \_\_\_\_\_

业已联络视障教师: \_\_\_\_\_ 是 \_\_\_\_\_ 否 \_\_\_\_\_

兹「申请视觉资源资格证书(甲表)」表格必须连同「申请视觉资源资格转介表(乙表)」及检查日期在过去两年内的视力检查报告一同递交。

### **E. 学校 / 学区信息**

儿童 / 学生姓名: \_\_\_\_\_

个人教育号码 (PEN) \_\_\_\_\_ 特殊需要类别: \_\_\_\_\_

学区号码: \_\_\_\_\_ 学区名称: \_\_\_\_\_

年级: \_\_\_\_\_ 学校: \_\_\_\_\_

学校地址: \_\_\_\_\_

城市: \_\_\_\_\_ 邮政编码: \_\_\_\_\_

**收件地址: 如果教材需要运到学生的学校以外的地点, 才需要填写以下的数据:**

学校地址: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 城市: \_\_\_\_\_ 邮政编码: \_\_\_\_\_

所需教材形式: 布莱叶盲文: \_\_\_\_\_ 电子文本 (E-text): \_\_\_\_\_ 大字: \_\_\_\_\_ 其他: \_\_\_\_\_

视障人士教师姓名: \_\_\_\_\_

视障人士教师签名: \_\_\_\_\_

### **F. 学区批准:**

*此区块需由学区教育局局长或代理人或独立学校的指定权责人员签署。*

教育管理官员姓名: \_\_\_\_\_ 职衔: \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_ 电邮: \_\_\_\_\_

签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

#### **仅限 PRCVI 填写:**

核准: (以正楷填写) \_\_\_\_\_

(签名) \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_



无障碍资源中心 – 卑诗省(ARC-BC)  
视障人士卑诗省资源中心 (PRCVI)  
特殊教育技术 – 卑诗省 (SET-BC)

105/106 – 1750 West 75 Avenue, Vancouver, BC V6P 6G2  
电话: 604-266-3699 传真 604-261-0778

### 使用媒体和/或学生教材同意书 (丙表)

本人允许上述的项目, ARC-BC、PRCVI 及 SET-BC 拍摄和/或使用我的孩子的照片和/或视频并将我的孩子的教材刊登在一些刊物诸如资源指南、简介手册、信息或 ARC-BC、PRCVI 或 SET-BC 的网站上 ([www.arcbc.org](http://www.arcbc.org) or [www.prcvi.org](http://www.prcvi.org) or [www.setbc.org](http://www.setbc.org)) 作为培训用途, 亦使用于教育工作坊、研讨会、网志、社交媒体网络及 YouTube 的专题简报。

学生姓名: \_\_\_\_\_

(请以正楷填写)

家长/加护人姓名: \_\_\_\_\_

(请以正楷填写)

家长/加护人姓名: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_