Referral Form

Regional Assessment and Resource Centre (RARC)

Queen's University - Mackintosh-Corry Hall, Room B100
68 University Avenue – Kingston, ON K7L 3N6
P: (613) 533-6311 | F: (613) 533-6564 | E: rarc@queensu.ca

Date of Referral: _____

Accessibility Advisor: _____ Accessibility Advisor's Email: _____

^šµ vš E u W zzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzz ^šµ vš ·W zzzzzz

^šµ vš u]oW zzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzz ^šµ vš WZ}v Eµu

W Œ}P Œ uW _____	☐ &µ Time	☐ W -Time
,}Á u vÇ • u •š Œ• Œ o L]v •šµ vš[• µŒŒ vš ‰Œ}P Œ uM		

Please select the appropriate funding that applies for the student below (more than one may apply):

☐ W Ç]vP (µ•o‰(} l}šµš	☐ , • ‰Œ]À š]v•µŒ v	☐ Sliding scale fee
☐ K^ W ^t l-W' ^ ~W ŒE}oÀ]Ç v & Œ o	☐ K^ W -W' ^ ~& Œ oo Ç &µv	
*If funded through BSWD and/or CSPD SE, when is the deadline for reimbursement? _____		

Reason for Referral (Please select all boxes that apply):

☐ ^šµ vš ‰Œ À]}µ•oÇ] Pv}• Á]šZ v µŒ} À]o}‰u]švÇšUo ©]•v}ŒE}v Œ ~> Œv
.]šl,Ç‰ Œ ŸÀ]šÇ]•}Œ ŒU }Œ µŸ•u ^‰ šŒµu]•}Œ Œ•sšµZ‰šš µ• •
} µu vš Ÿ}v (}Œ•sšZ]•‰ }•vš}ŒŒ šŒu]v ‰‰Œ}‰Œ].š }uu} Ÿ}v•

Wo• •‰](Ç šZ v µŒ} À o}‰u vš o]•}Œ ŒW zzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzz

☐ ^šµ vš Z • Z]•š}Œ] o v µŒŒ vš µv] Pv}• u] Z oo vP • v Œ
‰‰Œ}‰Œ] š }uu} Ÿ}‰•}•šš}v •Œ ÇšZ µŒŒ] µoµu

☐ ^šµ vš Z • u] o }v]Ÿ}v ~]X XU d /U }v µ••]}v• v l}Œ }u‰o Æ u
Æ‰ Œ] v]vP ÁZ š ‰‰ Œ• š} Œ o šv •• ••u] v šu]‰ ŒŒ‹µ]vŒ šand š}] vŸ(Ç
o]u]š Ÿ}v• Œ]•]vP (Œ}u šZ]• }v]Ÿ}v š} šŒu]v u] }uu} Ÿ}v•

Wo• •‰](Ç u] o }v]Ÿ}v v l}Œ Z]•š}Œ Ç Wzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzzz

☐ KšZ–WŒo • À ŒÇ •‰]. • š} ÁZÇ Ç}µ •µ•‰ š v µŒ} À o}‰u vš o
u]]u‰]Œu vš Æ‰ Œ] v Ç šZ •šµ vš o}Á W

}uu} Ÿ}v ^š šµ•
/• šZ •šµ vš]vP "$ ‡ä@("g !"N² ™` –P ‰bNìD ‰6p2 $ìÑ ☐ ☐

	☐	☐

☐ À]•}Œl^šµ vš Á]oo •µ u]š Œ ‹µ]Œ ☐ZZZZZ š}µ(u}ovš}Á}v‰ Á]šZ •šµ vš (}Œ Œ ‹µ