

فورمه های بازگشت به مکتب

برای سال تحصیلی 2023-2024



فورمه های بازگشت به مکتب خود را تا 30 سپتمبر 2023 تکمیل کنید تا:

- اطلاعات تماس خود را برای دریافت اعلام های اضطراری به روز کنید
- تماس های اضطراری خود را روز رسانی یا تأیید کنید
- اطلاعات صحتی فرزند خود را به روز کنید
- ترجیحات امتناع خود را انتخاب کنید
- ...و بیشتر.

همه فورمه های بازگشت به مکتب باید برای هر فرزندتان تکمیل شوند ، حتی اگر هیچ تغییری نسبت به سال گذشته وجود نداشته باشد.

تکمیل این فرم ها ضروری است. اطلاعاتی که ارائه می دهید برای تماس با شما برای اعلام های اضطراری استفاده می شود.

دستورالعمل ها:



فورمه های آنلاین را در دسترسی والدین- PowerSchool Parent Access تکمیل کنید

(دستورالعمل های داخل را ببینید)

یا

فورمه های کاغذی ضمیمه شده را تکمیل نموده و به مکتب فرزند خود برگردانید.



با تکمیل فورمه های مکت به صورت آنلاین در PowerSchool Parent Access از وقت خود صرفه جویی کنید!

به جای تکمیل فورمه های مکتب روی کاغذ ، می توانید با تکمیل آنلاین آنها در وقت خود صرفه جویی کنید!*. دسترسی والدین به PowerSchool Parent Access پورتال آنلاین است که در آن می توانید به سوابق تحصیلی فرزند خود و موارد دیگر دسترسی پیدا کنید. برای دسترسی به تمام این اطلاعات ، فقط به یک ورود و رمز عبور نیاز خواهید داشت.

در دسترسی والدین PowerSchool، شما میتوانید که:

- تمام فورمه های برگشت به مکتب را تکمیل کرده و اطلاعات تماس خود را به روز کنید
- اطلاعات صنف را پیدا کنید و تقسیم اوقات فرزند خود را ببینید
- به نمره پین- PIN نان چاشت کودک خود دسترسی پیدا کنید
- ریکارد و سابقه حاضری فرزند خود را ببینید
- نمرات فعلی و کتاب نمره ها را در زمان واقعی مشاهده کنید (فقط برای صنفهای 6-12)
- گزارش های پیشرفت سه ماهه و کارت گزارش نمرات "پارچه" را مشاهده کنید
- آدرس های ایمیل معلم را پیدا کنید
- ارزیابی های استاندارد شده را مشاهده کنید

برای راهنمایی در مورد نحوه ایجاد حساب دسترسی والدین PowerSchool و تکمیل فورمه های بازگشت به مکتب خود ، به پشت مراجعه کنید.

برای اطلاعات بیشتر در مورد دسترسی والدین PowerSchool ، مراجعه کنید به www.acps.k12.va.us/parentaccess

*توجه: فورمه های بازگشت به مکتب برای تکمیل نمودن بصورت آنلاین فقط به زبان انگلیسی و اسپانیایی در دسترس است. در صورت ترجیح ، فورمه های کاغذی به جای آن می توانند تکمیل شوند و به دفتر مکتب شما ارسال شوند.

نحوه ایجاد حساب دسترسی والدین PowerSchool خود را:



1. مراجعه کنید به www.acps.k12.va.us/parentaccess
2. روی دکمه "ایجاد حساب دسترسی والدین PowerSchool خود" کلیک کنید.
3. یک نام کاربری و رمز عبور ایجاد کنید (این نام کاربری و رمز عبور شخصی شماست).
4. فرزند (فرزندان) خود را با استفاده از "شناسه دسترسی" و "رمز عبور دسترسی" که در نامه ای که از طریق پست دریافت کرده اید، پیوند دهید. برای هر کودکی که می خواهید به حساب خود اضافه کنید، به "شناسه دسترسی" و "رمز عبور دسترسی" نیاز خواهید داشت. این اطلاعات را ندارید؟ فورمه راهنمای دسترسی والدین را در www.acps.k12.va.us/ps-help تکمیل کنید.
5. روی "Enter" کلیک کنید. اکنون می توانید با کلیک روی نام آنها در گوشه سمت چپ بالای صفحه، به اطلاعات تعلیمی هر فرزند خود دسترسی پیدا کنید.

چگونه می توان فورمه های بازگشت به مکتب خود را در PowerSchool تکمیل کرد

1. از www.acps.k12.va.us/parentaccess دیدار نمایید.
2. روی دکمه "ورود به PowerSchool Parent Access" کلیک کنید و نام کاربری و رمز عبور خود را وارد کنید.
3. در گوشه سمت چپ بالای صفحه در PowerSchool، روی نام کودک مورد نظر را برای تکمیل فورمه ها کلیک کنید. برای هر طفل باید فورمه ها را به طور جداگانه تکمیل کنید.
4. روی " فورمه های بازگشت به مکتب - Back to School Forms " در منوی سمت چپ کلیک کنید.
5. برای انتخاب زبان خود روی نماد کره- Globe در بالا سمت راست کلیک کنید.
6. مراحل تکمیل و ارسال فورمه ها را دنبال کنید.
7. مراحل 3-6 را برای هر شاگرد مکاتب عمومی شهر الکزاندریه ACPS در خانواده خود تکرار کنید.

اضافه کردن کودکان اضافی به حساب شما

1. از www.acps.k12.va.us/parentaccess دیدار نمایید
2. روی دکمه "ورود به PowerSchool Parent Access" کلیک کنید و نام کاربری و رمز عبور خود را وارد کنید.
3. پس از ورود به سیستم، روی "تنظیمات حساب- Account Preferences" و سپس برگه شاگرد Student' tab و دکمه "افزودن- Add" را کلیک کنید.
4. "شناسه دسترسی- Access ID" فرزند خود و "رمز عبور دسترسی- Access Password" را که در نامه ای که از طریق پست دریافت کرده اید، وارد کنید. این اطلاعات را ندارید؟ فورمه راهنمای دسترسی والدین را در www.acps.k12.va.us/ps-help تکمیل کنید.
5. اکنون می توانید با کلیک بر روی نام آنها در گوشه سمت چپ بالای صفحه، به اطلاعات تحصیلی هر فرزند خود دسترسی پیدا کنید.

نام کاربری یا رمز عبور خود را فراموش کرده اید؟

1. از www.acps.k12.va.us/parentaccess دیدار نمایید.
2. روی دکمه "رمز ورود یا نام کاربری خود را فراموش کرده اید؟ Forgot Your Password or Username" کلیک کنید.
3. از شما خواسته می شود برخی از اطلاعات را وارد کنید و سیستم رمز بازیابی را به ایمیل شما ارسال می کند.

لطفا فقط به انگلیسی بنویسید!

STUDENT INFORMATION			اطلاعات شاگرد		
Student's Last Name: _____ اسم فامیلی شاگرد:	First Name: _____ نام اول:	Middle Name: _____ نام میانی:			
Student and Primary Parent/Guardian Address: _____ آدرس شاگرد و والدین/سرپرست اصلی:	Street: _____ آدرس:	Apt: _____ آپارتمان:			
City: _____ شهر:	State: _____ ایالت:	Zip: _____ کد پستی:			
PARENT/GUARDIAN INFORMATION			اطلاعات والدین/سرپرست		
Guardian/Primary Contact: _____ تماس اولیه والدین/سرپرست: این والدین/سرپرست قانونی میباشد که متعلم بیشتر هفته با آنها زندگی می کند و تماس اصلی در باره شاگرد هستند.					
Last Name: _____ نام آخر:	First Name: _____ نام اول:	Relationship to student: _____ رابطه به شاگرد:			
Address Street: _____ آدرس:	Apt: _____ آپارتمان:	City: _____ شهر:	State: _____ ایالت:	Zip: _____ کد پستی:	
Home Phone: _____ شماره تلفون خانه:	Is your home phone a cell phone? ☐ Yes ☐ No آیا تلفون خانه شما تلفون موبایل است؟				
Cell Phone: _____ شماره موبایل:	Day Phone: _____ تلفون در روز:	Email Address: _____ آدرس ایمیل:			
Additional Email Used for Communication: _____ ایمیل اضافی مورد استفاده برای ارتباطات:					
Parent/Guardian's preferred language of communication? _____ لسان ترجیحی ارتباطی والدین/سرپرست؟					
Mother: Last Name: _____ مادر: نام آخر:	First Name: _____ نام اول:				
Home Phone: _____ شماره تلفون خانه:	Is your home phone a cell phone? ☐ Yes ☐ No آیا تلفون خانه شما تلفون موبایل است؟				
Cell Phone: _____ شماره موبایل:	Day Phone: _____ تلفون در روز:				
Father: Last Name: _____ پدر: نام آخر:	First Name: _____ نام اول:				
Home Phone: _____ شماره تلفون خانه:	Is your home phone a cell phone? ☐ Yes ☐ No آیا تلفون خانه شما تلفون موبایل است؟				
Cell Phone: _____ شماره موبایل:	Day Phone: _____ تلفون در روز:				
EMERGENCY CONTACTS			تماس های اضطراری		
لطفاً سه نفر را در صورت عدم دسترسی به والدین /سرپرست در یک رویداد اضطراری که بتوانیم با آنها برای تصمیم گیری در یک موقع اضطراری تماس بگیریم و یا فرزند شما را از مکتب بگیرند ، لیست کنید:					
Emergency Contact #1 (Other than Parent/Guardian): _____ تماس اضطراری شماره 1 (غیر از والدین/سرپرست):					
Name: _____ اسم:	Relationship to student: _____ رابطه به شاگرد:	Phone: _____ تلفون:			
Emergency Contact #2 (Other than Parent/Guardian): _____ تماس اضطراری شماره 2 (غیر از والدین/سرپرست):					
Name: _____ اسم:	Relationship to student: _____ رابطه به شاگرد:	Phone: _____ تلفون:			
Emergency Contact #3 (Other than Parent/Guardian): _____ تماس اضطراری شماره 3 (غیر از والدین/سرپرست):					
Name: _____ اسم:	Relationship to student: _____ رابطه به شاگرد:	Phone: _____ تلفون:			
By signing this form I am verifying that the information contained herein is correct. _____ با امضای این فرمه تأیید می کنم که اطلاعات موجود در اینجا صحیح است.					
Parent/Guardian Signature: _____ امضاء والدین/سرپرست:			Date: _____ تاریخ:		

فورمه امضاء برای سال تحصیلی 2023-24 مکاتب عمومی شهر الکزاندریه لطفاً هر دو روی این فورمه را مرور کنید.



نام شاگرد: _____ صنف: _____

مکتب: _____

اسم والدین/سرپرست: _____ تاریخ تکمیل فورمه: _____

هر بخش زیر به مطالب ذکر شده در این فورمه ، در صفحه وب سایت (www.acps.k12.va.us) مکاتب عمومی شهر الکزاندریه یا در مقررات رفتار شاگردان در (www.acps.k12.va.us/codeofconduct) اشاره دارد. پس از امضاء ، لطفاً در زمان ثبت نام یا طی دو هفته از روز اول مکتب شاگرد در مکاتب عمومی شهر الکزاندریه ، به مکتب شاگرد خود برگردانید.

بخش A: کد و مقررات رفتار شاگردان

مقررات رفتار شاگردان در هر سال تحصیلی در اختیار هر خانواده قرار می گیرد. با امضای این بخش و سپردن این فورمه ، والدین (ها) / سرپرست (ها) به نظر نمی رسد که از این امر چشم پوشی کنند ، بلکه صریحاً حق خود را برای محافظت از قانون اساسی قوانین ایالات متحده و/ یا ایالت ویرجینیا با خود حفظ میکنند. و حق دارند با سیاست ها و یا تصمیمات بخش مکتب اختلاف نظر داشته باشند. آیین نامه رفتار شاگردان ، که طبق قانون مورد نیاز است ، حاوی دستورالعمل ها و قوانینی برای مسئولیت پذیری از استفاده از سیستم های کامپیوتر برای شاگردان ، حضور اجباری در مکتب ؛ استانداردهای رفتار شاگرد ؛ سیاست عدالت و تعالی ؛ فورمه گزارش دهی در صورت آزار و اذیت ؛ و کد افتخار میباشد. والدین/سرپرستان وظیفه دارند به مکاتب عمومی شهر الکزاندریه در اجرای استانداردهای رفتار شاگردان و حضور اجباری در مکتب کمک کنند. والدین/سرپرستان وظیفه دارند که کد رفتار را درک کنند ، رفتار مناسب شاگردان را ترویج کنند ، به مکتب در باره نظم و انضباط شاگرد کمک کنند و در صورت درخواست بحث در مورد موضوعات مربوط به نظم و انضباط و حضور در مکتب با مقامات مکتب ملاقات کنند. این قانون همچنین مستلزم این است که والدین/سرپرستان بیانیه ای را امضا کنند که نشان می دهد آنها مسئولیت های خود را می دانند.

امضاء والدین/سرپرست: _____

امضاء شاگرد: _____

بخش B1: اطلاعات دایرکتوری شاگردان (حقوق تعلیم و تربیه خانواده و قانون حفظ حریم خصوصی / FERPA)

اطلاعات دایرکتوری شامل نام ، آدرس ، مکتب ، عکس ، جوایز و افتخارات و غیره است. (شماره سوشیال سکوریته شاگرد را شامل نمی شود). استفاده اصلی از اطلاعات دایرکتوری انتشار اطلاعات شاگردان در نشریات وابسته به مکتب است. لیست کاملی از اطلاعات دایرکتوری بصورت آنلاین در www.acps.k12.va.us/ferpa دسترس است. مکاتب عمومی شهر الکزاندریه ACPS ممکن است اطلاعات دایرکتوری را بدون رضایت کتبی فاش کند ، مگر اینکه والدین/سرپرست در زیر نشان دهند که نمیخواهند اطلاعات متعلم منتشر شود.

اطلاعات دایرکتوری شاگرد را ، به جز آنچه در قانون ایالتی یا فدرال لازم است از تاریخ امضای این فورمه تا 30 سپتمبر 2024 منتشر نکنید. من می دانم که این بدان معنی است که اطلاعات مربوط به و عکس های شاگرد از انتشارات مکتبها مانند سالنامه ، لیست های افتخار و برنامه های فارغ التحصیلی/ ورزش/تئاتر چاپی مستثنی خواهد بود.

بخش B2: دایرکتوری های انجمن های والدین-معلمین PTA و سازمان های مرتبط با مکتب

بسیاری از انجمن های والدین-معلمین PTA مکاتب و سازمان های تدریسی مکتب و جامعه یک دایرکتوری سالانه برای خانواده ها تهیه می کنند. با این حال ، طبق قانون ویرجینیا ، هیچ مکتبی نمی تواند آدرس ، شماره تلفن یا آدرس ایمیل شاگرد را فاش کند ((مگر اینکه طبق قانون یا همانطور که به صورت آنلاین www.acps.k12.va.us/ferpa شرح داده شده است و مگر اینکه والدین/سرپرست به طور مؤثر به صورت کتبی رضایت دهند.

بله ، مکاتب عمومی شهر الکزاندریه ACPS ممکن است شماره تلفن شاگرد / خانواده و آدرس ایمیل را به انجمن های والدین-معلمین PTA ، سازمان های تقویت کننده و سایر سازمان های مرتبط با مکتب از تاریخ امضا این فورمه تا 30 سپتمبر 2024 منتشر کند.

بخش C: مشارکت رسانه ها

در طول سال تحصیلی، مکتب شاگرد یا ACPS ممکن است بخواهند عکس یا فیلم از شاگرد، تصاویر از هنر یا صدف شانرا، و یا بخش هایی از نوشته ها یا نقل قول های شانرا از بحث های صنفی یا ارائه های آموزشی به اشتراک بگذارند. این شامل تصاویر در وب سایت ACPS، در فیلم های ACPS، در رسانه های اجتماعی، خبرنامه های بخش مکتب، ارائه ها یا نشریات، در نشریات مکتب (از جمله کتاب های سال و برنامه ها)، یا به اشتراک گذاشته شده با اشخاص ثالث از جمله اما محدود به رسانه های محلی یا ملی (انتشارات تلویزیونی، آنلاین و چاپی) میباشند.

از عکس، تصویر، صدا، نوشته ها، کارهای صنف یا آثار هنری شاگرد به هر یک از روشهای شرح داده شده در بالا از تاریخ امضا این فورمه تا 30 سپتامبر 2024 استفاده نکنید.

بخش D: استفاده مسئول در استفاده تکنالوجی و رسانه های اجتماعی

سیاست های کاربردی برای تکنالوجی و رسانه های اجتماعی در مقررات رفتار شاگردان موجود است. لطفاً این سیاست ها را مرور کرده و در زیر امضاء کنید.

امضاء والدین/سرپرست

من به عنوان یک شاگرد، موافقم که دستورالعمل های مربوط به تکنالوجی و اینترنت را رعایت کنم همانطور که در کد رفتار شاگردان نوشته شده است.
امضاء شاگرد

اطلاعات ثبت شده شاگرد E: بخش

برای والدین لیسبه - فقط صنف های یازدهم و دوازدهم

بخش 9528 قانون No Child Left Behind در سال 2001، سیستم های مکتب را ملزم به ارائه استخدام کنندگان نظامی و موسسات آموزش عالی با آدرس و نام شاگردان لیسبه و لیست های تلیفون را در صورت درخواست در دسترسی قرار دهد. با این حال، والدین/سرپرستان (یا شاگرد در صورت 18 سالگی یا یک فرد خردسال قانونی) ممکن است درخواست کنند که نام، آدرس و لیست های شاگردان بدون رضایت کتبی قبلی منتشر نشود. مکتب عمومی شهر الکزاندریه با این فورمه، شما را از حق خود برای درخواست نمودن که اطلاعات فرزندان انتشار نشود به شما اطلاع می دهد. اگر هیچ یک از گزینه های زیر را بررسی و دایره نزدیک، اطلاعات شاگرد در صورت درخواست توسط یک استخدام کننده نظامی، کارفرمای آینده نگر یا موسسه آموزش عالی برای سال تحصیلی 2023-24 منتشر می شود.

لطفاً اگر نمی خواهید اطلاعات شاگرد را دریافت کنند، لطفاً هر یک از این گروه ها را بررسی و چک کنید:

اطلاعات شاگرد را برای استخدام کنندگان نظامی منتشر نکنید

اطلاعات شاگرد را به دانشگاه ها/سایر موسسات آموزشی منتشر نکنید

اطلاعات شاگرد را به کارفرمایان آینده نگر منتشر نکنید

بخش F: قرارداد کتاب

من به این ترتیب موافقت می کنم که هر کتاب درسی یا کتابهای کتابخانه ای را که ممکن است حفظ، نابود، گمشده یا سوء استفاده شود، جایگزین یا پرداخت کنم، و همچنین تمام خسارات ناشی از خرابی یا استفاده فوق العاده را که توسط مکتب ارزیابی شده است، پرداخت می کنم.

امضاء والدین/سرپرست:

بخش G: مقررات سرویس مکتب

مقررات سرویس مکتب به صورت آنلاین در www.acps.k12.va.us/bus ارائه شده است. من آیین نامه شاگردان را که سوار سرویس مکتب می شوند، خوانده ام و درک کرده ام و موافقت می کنم مسئولیت کامل رفتار شاگرد خود را در سرویس مکتب بر عهده بگیرم.

امضاء والدین/سرپرست:

من مقررات را برای شاگردانی که سوار سرویس مکتب می شوند خوانده ام و درک کرده ام و به عنوان یک سواری موافقم که از این آیین نامه پیروی کنند.

امضاء شاگرد:



برنامه درسی آموزش زندگی خانوادگی مکاتب عمومی شهر الکزاندریه (ACPS) به منظور ارائه یک برنامه جامع و پی در پی از کودکی تا صنف 10 طراحی شده است که شامل آموزش متناسب با سن در روابط خانوادگی و روابط جامعه، آموزش امتناع از فعالیت جنسی، آموزش مسایل جنسی و تولید مثل انسان و ارزش تعویق فعالیتهای جنسی و مزایای پذیرش فرزند خوا زندگی به عنوان یک انتخاب مثبت در رویداد یک بارداری ناخواسته است. برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد برنامه های درسی زندگی خانوادگی، لطفاً به وب سایت آموزش زندگی خانوادگی مکاتب عمومی شهر الکزاندریه ACPS مراجعه کنید:

<https://www.acps.k12.va.us/academics/family-life-education>

برای اطلاعات خودداری آموزش زندگی خانوادگی، لطفاً به URL زیر مراجعه کنید یا کد QR را اسکن کنید: <https://acps.cc/FLE23>

بخش I: مشاوره مکتب

متعهد می شود یک برنامه راهنمایی و مشاوره جامع در مکتب و توسعه مناسب را در ACPS مکاتب عمومی شهر الکزاندریه باشد. مشاوران مکاتب (ASCA) اختیار هر شاگرد قرار دهد که مطابق با استانداردهای انجمن مشاورین مدرسه ایالتی و آمریکایی عمومی شهر الکزاندریه از طریق راهنمایی های فردی، گروه های کوچک و صنف، به شاگردان در پیشرفت تحصیلی، شخصی و اجتماعی و شغلی شان کمک می کنند

- مشاوره تعلیمی (مشاوره اکادمیک): راهنمایی های تحصیلی که به متعلمین و والدین/سرپرستان آنها کمک می کند تا از انتخاب های درسی در دسترس شاگردان، برنامه ریزی یک پروگرام مطالعات، ترتیب و تفسیر آزمایش های تحصیلی و جستجوی فرصت های تعلیم بعد از فارغ التحصیل از لیسه استفاده کنند
 - مشاوره شغلی (مشاوره کسب و کار): راهنمایی های شغلی که به دانشجویان کمک می کند تا اطلاعات و برنامه ریزی در مورد کار، مشاغل، کارآموزی و فرصت های آموزشی و شغلی بعد از فارغ التحصیل از لیسه را به دست آورند
 - مشاوره شخصی/اجتماعی: مشاوره ای که به شاگرد کمک می کند تا درک از خود و حقوق و نیازهای دیگران، چگونگی حل و فصل تعارض و تعریف اهداف فردی، منعکس کننده منافع، توانایی ها و استعداد های آنها را ایجاد کند
- حل و فصل تعارض و تعریف اهداف فردی، منعکس کننده منافع، توانایی ها و استعداد های آنها را ایجاد کند. والدین/سرپرستان میتوانند فرزند خود را از مشاوره تحصیلی، شغلی و/یا شخصی/اجتماعی خارج کنند. یک انتخاب سالانه برای خارج و امتناع از برنامه مشاورتی ارائه می شود و برای تمام دوره سال تحصیلی عملی میشود مگر اینکه درخواست امتناع و تغییر نظر توسط والدین/سرپرستان به صورت کتبی قبل از پایان سال تحصیلی ارسال شود. والدین/سرپرستان که قبلاً انتخاب امتناع را برای مشاوره ارائه داده اند و مایل به امتناع در سال تحصیلی 2023-24 هستند، نیاز به ارسال مجدد درخواست های خود دارند
- یک والدین/سرپرست که تصمیم می گیرد فرزند خود را از مشاوره تحصیلی یا شغلی خارج کنند، درین صورت مسئولیت اطمینان از تحقق کلیه الزامات تعلیمی و فارغ التحصیلی را دارند
 - والدین/سرپرستان میتوانند با تماس با مشاور مکتب فرزندشان، مطالب مورد استفاده در برنامه های مشاوره مکتب را بررسی کنند.
 - به هیچ وجه رضایت والدین/سرپرست برای مشاوره شخصی/اجتماعی با مدت کوتاهی که برای حفظ نظم، و انضباط یا به یک محیط آموزشی و تعلیمی موثر لازم است، لازم نیست.
- لطفاً اگر نمی خواهید فرزند شما یک یا کلیه خدمات مشاوره مکتب را دریافت کند، لطفاً هر یک از این دامنه ها را بررسی کنید. در صورت تمایل فرزندتان برای دریافت خدمات مشاوره، هیچ اقدامی از طرف شما لازم نیست:

_____ من به فرزندم اجازه نمی دهم در مشاوره دانشگاهی- تحصیلی شرکت کند

_____ من به فرزندم اجازه نمی دهم در مشاوره شغلی شرکت کند

_____ من به فرزندم اجازه نمی دهم در مشاوره شخصی/اجتماعی شرکت کند

امضاء والدین/سرپرست: _____

Student's Last Name: _____ First Name: _____
تخلص شاگرد: _____ اسم:

Date of Birth: _____ Grade: _____ School Year: _____
تاریخ تولد: _____ درجه صنف: _____ سال تحصیلی مکتب:

STUDENT HEALTH CONDITIONS شرایط سلامت دانشجویان

Check all boxes that apply to the student. بررسی تمامی جعبه هایی که به دانش آموز اعمال می شود.

ALLERGIES حساسیت ☐ Yes بلی ☐ No نه

Allergy Type:

لطفا فقط به انگلیسی بنویسید!

- ☐ Food: List food(s): _____
غذا: لیست مواد غذایی (ها)
- ☐ Medication List medication(s): _____
دارو لیست دارو (ها)
- ☐ Bee stings or insect bites
نیش زنبور و یا نیش حشرات
- ☐ Other: _____
دیگر:

Date of last severe reaction:

تاریخ آخرین واکنش حساسیت شدید:

Date of last hospital or emergency room visit due to allergies:

تاریخ آخرین مراجعه به شفاخانه یا اورژانس به دلیل حساسیت:

Currently prescribed medications and treatments for allergies:

در حال حاضر تجویز داروها و درمان برای حساسیت:

- ☐ Oral antihistamine (Benadryl, etc.) ☐ Epinephrine ☐ Has epinephrine injector
آنتی هیستامین (Benadryl ، و غیره) اپینفرین تزریق کننده اپینفرین دارد
- ☐ Other: _____
دیگر:

FOOD RESTRICTIONS محدودیت های غذایی ☐ Yes بلی ☐ No نه

- ☐ Due to Gastrointestinal (Digestive) distress List food(s): _____
به دلیل ناراحتی معده و هضم لیست مواد غذایی (ها):
- ☐ Due to religious or other preferences List food(s): _____
با توجه به ترجیحات مذهبی و یا دیگر لیست مواد غذایی (ها):

ASTHMA نفس تنگی ☐ Yes بلی ☐ No نه

Currently prescribed medications and treatments for asthma:

در حال حاضر تجویز داروها و درمان برای آسما یا نفس تنگی:

- ☐ Daily control (prevention) medication
کنترل روزانه (پیشگیری) دارو
- ☐ As needed (rescue) medication
در صورت نیاز (برای نجات) دارو

Date of last hospital or emergency room visit due to asthma:

تاریخ آخرین مراجعه به بیمارستان یا اورژانس به دلیل آسما:

DIABETES دیابت ☐ Yes بلی ☐ No نه

Date of last hospital or emergency room visit due to diabetes:

تاریخ آخرین مراجعه به شفاخانه یا اورژانس به دلیل مرض شکر:

Does the student's diabetes require medication and/or blood testing IN SCHOOL?

آیا شکر یا دیابت شاگرد نیاز به دارو و / یا آزمایش خون در مکتب دارد؟

- ☐ No ☐ Yes List medication(s): _____
نه بلی لیست دارو (ها):

SEIZURE DISORDER اختلال تشنج ☐ Yes بلی ☐ No نه

Does the student's seizure disorder require medication IN SCHOOL?

آیا اختلال تشنج شاگرد نیاز به دارو در مکتب دارد؟

- ☐ No ☐ Yes List medication(s): _____
نه بلی لیست دارو (ها):

Date of last seizure:

تاریخ آخرین تشنج:

Date of last hospital or emergency room visit due to seizure:

تاریخ آخرین مراجعه به شفاخانه یا اورژانس به دلیل تشنج:

OTHER HEALTH CONDITIONS سایر شرایط بهداشتی ☐ Yes بلی ☐ No نه

- | | | | |
|--|---|--|---|
| ☐ ADHD
--- | ☐ Congenital Heart Defect
نقص قلبی همزن | ☐ Obstructive Sleep Apnea
آپنه تنفسی مانع خواب | ☐ Cancer
سرطان |
| ☐ Autism
اوتیسم | ☐ Hemophilia
هموفیلی | ☐ Nutritional Disorder
اختلال تغذیه ای | ☐ Chronic Infection (Hepatitis C, HIV)
عفونت مزمن (هپاتیت سی، اچ ای وی) |
| ☐ Cerebral Palsy
فلج مغزی | ☐ Sickle Cell Disease
بیماری سلول دس | ☐ Physical Disability
معطلیت جسمی | ☐ Congenital/Chromosomal Disorders
اختلالات هم ز/ کروموزومی |
| ☐ Developmental Delay
تاخیر توسعه ای | ☐ Cystic Fibrosis
فیروز کیستیک | ☐ Eczema
اگزما | ☐ Depression
افسردگی |

☐ Other physical or mental health conditions: _____
سایر شرایط صحتی جسمی یا روانی

Does the student's condition require IN SCHOOL USE of the following?

آیا وضعیت شاگرد در مکتب استفاده از موارد زیر نیاز دارد؟

- | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------------------|--|
| Medications:
داروها: | ☐ No نه | ☐ Yes بلی | List medication(s): _____
لیست دارو (ها): |
| Special procedures:
روش های ویژه: | ☐ No نه | ☐ Yes بلی | List procedure(s): _____
لیست دارو (ها): |
| Special equipment:
تجهیزات ویژه: | ☐ No نه | ☐ Yes بلی | List equipment: _____
لیست دارو (ها): |

VISION CONDITIONS شرایط بینایی ☐ Yes بلی ☐ No نه

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Glasses
عینک | ☐ Contacts
لنز طبی | ☐ Non correctable
غیر قابل اصلاح |
| ☐ Other: _____
دیگر: | | |

HEARING CONDITIONS شرایط دادرسی ☐ Yes بلی ☐ No نه

- | | |
|--|--|
| ☐ Hearing aid(s)
کمک های شنوایی (ها) | ☐ Non correctable
غیر قابل اصلاح |
| ☐ Other: _____
دیگر: | |

STUDENT HEALTH CARE AND HEALTH COVERAGE مراقبت های بهداشتی و پوشش بهداشتی دانشجویان

- | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------------------|---|
| Does the student have health insurance?
آیا شاگرد بیمه صحتی دارد؟ | ☐ No نه | ☐ Yes بلی | Name of health insurance company: _____
نام شرکت بیمه درمانی: |
| Name of student's primary care doctor: _____
نام داکتر مراقبت های اولیه شاگرد: | | Phone: _____
تلفن: | |
| Does the student have dental insurance?
آیا دانش آموز بیمه دندان دارد؟ | ☐ No نه | ☐ Yes بلی | Name of dental insurance company: _____
نام شرکت بیمه دندان پزشکی: |
| Name of student's dentist: _____
نام دکتر دانش آموز: | | Phone: _____
تلفن: | |

اجازه والدین/سرپرست

کارکنان مکتب با 911 تماس می گیرند. هر تالش برای تماس با والدین ، سرپرست قانونی یا تماس اضطراری انجام می شود. شاگردان به نزدیکترین کلینیک اضطراری در صورت اضطراری ، منتقل می شوند مگر اینکه والدین در محل مکتب باشند تا مسئولیت فرزند خود را بر عهده بگیرند.

والدین سرپرست وظیفه ارائه هرگونه دارو ، مواد غذایی مخصوص ، لوازم یا تجهیزات مورد نیاز شاگرد را در روز مکتب بر عهده دارد. با پرستار مکتب تماس بگیرید یا ثبت نام برای به دست آوردن داروهای صحیح و فورمه های الزم نمایید. اگر یک پالن مراقبت های صحتی شخصی در مکتب مشخص شود ، والدین/سرپرست وظیفه ارائه اطلاعات طبیی الزم ، فورمه های مجوز مناسب و رضایت کتبی برای تبادل اطلاعات با داکتر طبیی فرزند را بر عهده دارند.

من (اجازه میدهم) / (اجازه نمیدهم) به ارائه دهنده مراقبت های صحتی و سلامتی فرزندم و ارائه دهنده مراقبت های طبیی در مکتب تا در مورد نگرانی های سلامتی فرزندم و/یا اطلاعات مبادله ای مربوط به این فورمه ارتباط و بحث کنند. این مجوز تا زمانی که آن را پس بگیرید ، وجود خواهد داشت. ممکن است با تماس با مکتب فرزندان ، مجوز خود را در هر زمان پس بگیرید. هنگامی که اطلاعات از سوابق فرزند شما منتشر می شود ، مستندات افشای اطلاعات در سلامت صحتی کودک یا سوابق تحصیلی محفوظ میباشد

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____
امضای والدین/سرپرست تاریخ

کدام فورمه برای فامیل من مناسب است؟

وعده های غذایی و منابع مکتب

دو فورمه- شما تنها یکی از آن را خانه پری کنید!

فورمه نظرسنجی درآمد خانواده

خانواده های شاگردانی که در پروگرام تعذیه مکاتب تأمین صلاحیت جامعه (CEP) شرکت می کنند نباید درخواست وعده غذایی را ارائه دهند. لطفاً به جای آن ، یک فورمه بررسی درآمد را تکمیل کنید مگر اینکه فرزندان در یک مکتب غیر پروگرام تعذیه مکاتب تأمین صلاحیت جامعه CEP شرکت میکنند. اگر شاگرد شما در یکی از مکاتب تأمین صلاحیت جامعه CEP زیر شرکت می کند ، لطفاً نظرسنجی درآمد خانواده مکاتب عمومی شهر الکزاندریه را که در صفحه بعدی موجود است ، تکمیل کنید تا اطمینان حاصل شود که مکتب شما منابع مورد نیاز خود را برای پشتیبانی از همه دانش آموزان دریافت می کند.

مکاتب تأمین صلاحیت جامعه (CEP) عبارتند از: مرکز اولیه کودک، مکتب کورا کلی برای ریاضی ، علوم ساینسوتکنالوجی ؛ مکتب ابتدایی فردیناند دی ؛ مکتب متوسطه فرانسیس هاموند ؛ مکتب ابتدایی جیمز پولک ؛ مکتب جفرسون-هوستون PreK-8 IB ؛ مکتب ابتدایی جان آدامز ؛ مکتب پاتریک هنری K-8 ؛ مکتب ابتدایی ساموئل تاکر ؛ مکتب ابتدایی ویلیام رمزی ؛ لیسه شهر الکزاندریه - پردیس مینی هوارد.

درخواست برای برنامه غذایی رایگان و کم قیمت

واجد شرایط بودن وعده های غذایی رایگان و کم قیمت با درآمد و تعداد اعضای خانوار تعیین می شود. در صورت تصویب ، شاگردان همچنین ممکن است واجد شرایط سایر مزایا مانند خدمات اینترنتی کم هزینه ، هزینه های تفریحی با تخفیف و خدمات صحت/داکتر دندان باشند.

هر سال تحصیلی ، یک درخواست جدید لازم است. فقط یک درخواست برای هر خانواده لازم است که از سال شود. اگر فرزند (فرزندان) شما در یکی از مکاتب نامبرده در زیر شرکت می کند ، و معتقدید که ممکن است واجد شرایط باشید ، لطفاً ضمیمه را در این بسته تکمیل کنید.

مکتب ابتدایی چارلز بارت ؛ مکتب ابتدایی داگلاس مک آرتور ؛ مکتب ابتدایی جورج میسون ؛ آکادمی لایلس -کوچ ؛ مکتب جامعه ماونت ورنون ؛ مکتب ه ابتدایی نوومی بروکس ؛ مکتب متوسطه جورج واشنگتن ؛ لیسه شهر الکزاندریه - پردیس خیابان کینگ ستريت.

سوالات؟

با ASK@ACPS.K12.VA.US یا دفتر مکتب خود تماس بگیرید.

تمام اطلاعات ارائه شده صرفاً برای تعیین صلاحیت استفاده می شود و به صورت خصوصی و محرمانه اداره می شود.

به ما کمک کنید تا منابعی را که در آن نیاز داریم دریافت کنیم:

Early Childhood Center
Cora Kelly
Ferdinand T. Day
Francis C. Hammond
James K. Polk
Jefferson-Houston
John Adams
Patrick Henry
Samuel W. Tucker
William Ramsay
ACHS Minnie Howard



فورمه درآمد خانواده مکاتب عمومی

شهر الکزاندریه ACPS را تکمیل کنید.

این برای مکتب شما بیشتر معنی خواهد

داشت! هنگامی که به سه سؤال کوتاه در

فورمه درآمد خانواده 2023-24 پاسخ می

دهید، شما کمک می کنید تا مکتب شما

منابع مورد نیاز برای پشتیبانی از همه

شاگردان را دریافت کند. لطفا فورمه خود

را در www.acps.cc/cep2023 تکمیل

نمایید.



بیشتر

منابع برای صنف و معلم



بیشتر

وعده های غذایی سالم و مغذی



بیشتر

برنامه های غنی سازی



بیشتر

خدمات صحتی و سلامتی

برای تکمیل فورمه درآمد خانواده ACPS،
کد QR را اسکن کنید.



سوال؟ لطفاً با ask@acps.k12.va.us یا دفتر مکتب خود تماس بگیرید.

کودکان برای یادگیری و تحصیل به وعده های غذایی سالم احتیاج دارند. خدمات تغذیه مکتب به عنوان بخشی از قانون ناهار مکتب ملی و قانون تغذیه کودکان ، و توسط وزارت زراعت ایالات متحده و ریاست معارف ویرجینیا ، صبحانه و یا ناهار رایگان را به شاگردان و مکاتب واجد شرایط ارائه می دهد.

غذای صبحانه و چاشت رایگان

برای کلیه شاگردانی که در یک مکتب واجد شرایط بودن جامعه (CEP) شرکت می کنند ارائه می شود. مکاتب های ذکر شده در زیر به عنوان مکاتب CEP برای سال تحصیلی 24-23 SY شناخته می شوند:

- ACHS Minnie Howard campus
- Jefferson Houston PreK-8 IB
- Cora Kelly Math, Science & Technology
- John Adams Elementary/Early Childhood Center
- Ferdinand T. Day Elementary
- Patrick Henry K-8
- Francis C. Hammond Middle
- Samuel W. Tucker Elementary
- James K. Polk Elementary
- William Ramsay Elementary

خانواده های شاگردانی که در مکاتب تأمین صلاحیت جامعه CEP شرکت می کنند ، نیازی به تکمیل برنامه به صورت رایگان و کم قیمت وعده های غذایی ندارند ، مگر اینکه آنها فرزندی داشته باشند که در یک مکتب ACPS غیر تأمین صلاحیت جامعه CEP شرکت می کنند

FREE & REDUCED-PRICE MEAL APPLICATIONS

One application per household is required each school year.

AN APPROVED APPLICATION CAN OFFER A FULL RANGE OF HELP

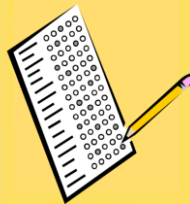
Additional
funding to
support
education



Funding for
technology and
internet access



Discounted
testing fees



Discounted
fees related to
college
applications



Healthy,
nutritious &
affordable
student meals



Apply online at www.schoolcafe.com/alexandriacps

در صورتی که درآمد خانواده خانواده شرایط لازم را برآورده کند شاگردان مکاتب عمومی شهر الکزاندریه ممکن است برای وعده های غذایی رایگان یا کم قیمت واجد شرایط باشند. والدینی که معتقدند فرزندانشان ممکن است واجد شرایط باشند ، برای تعیین صلاحیت ، باید یک درخواست غذایی رایگان و کم قیمت را بصورت آنلاین یا از طریق درخواست کاغذ تکمیل کنند.

اگر نامه صدور گواهینامه مستقیم 24-23 SY را دریافت کرده اید ، لطفاً درخواست را تکمیل نکنید.

سوال؟ با خدمات تغذیه ای مکاتب ACPS با شماره 703-619-8048 یا food@acps.k12.va.us تماس بگیرید

دستورالعمل درخواست خانواده برای وعده های غذایی رایگان و کم قیمت سال 2023-2024 (FREE AND REDUCED-PRICE MEALS LETTER TO HOUSEHOLD | INSTRUCTIONS)

محترم والدین و/یا سرپرست:

لطفاً برای راهنمایی درباره تکمیل درخواست برای دریافت وعده های غذایی رایگان و ارزان قیمت از این دستورالعمل ها استفاده نمایید. هر سال تحصیلی ، برای تعیین صلاحیت یک درخواست جدید لازم است. شما تنها باید یک فرم درخواست برای خانواده ارسال کنید، حتی اگر فرزندان در مکاتب عمومی شهر الکزاندریه به بیش از یک مکتب می روند. جهت تأیید صلاحیت فرزندان برای دریافت وعده های غذایی رایگان یا ارزان، باید فرم درخواست را به طور کامل تکمیل نمایید. لطفاً این دستورالعمل ها را به ترتیب دنبال کنید! هر مرحله از این دستورالعمل ها مشابه مراحل موجود در فرم درخواست شما است. چنانچه در هر زمان نسبت به اقدام بعدی مطمئن نبودید، لطفاً با [خدمات تغذیه مکاتب عمومی شهر الکزاندریه 703-8048-619; food@acps.k12.va.us.] تماس حاصل فرمایید. در صورت دریافت نامه صدور گواهینامه مستقیم برای سال تحصیلی 23-24 برای فرزندان خود ، این درخواست را تکمیل نکنید.

کلیه وعده های غذایی ارائه شده باید استانداردهای تعیین شده توسط وزارت زراعت ایالات متحده (USDA) را رعایت کند. اگر کودک توسط دکتر مشخص شده که معلول است و معلولیت باعث جلوگیری از خوردن غذای معمولی در مکتب میشود ، مکتب جایگزین های را که توسط دکتر تجویز می شود مهیا میسازد. در صورت نیاز به تعویض ، هیچ هزینه اضافی برای وعده غذایی وجود نخواهد داشت. اگر فرزند شما به دلیل ناتوانی به تعویض مواد غذایی نیاز دارد ، لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر با مدیر خدمات تغذیه مکاتب شهر الکزاندریه ACPS ، دکتر اریک K. کلن Dr. Eric K. Coleman ،- با شماره 703-619-8048 تماس بگیرید. کلیه کودکان در خانوارهایی که برنامه کمک به تغذیه تکمیلی (SNAP) دریافت می کنند یا کمک های موقت برای خانواده های نیازمند (TANF) واجد شرایط وعده های غذایی رایگان هستند. فرزندان فرزندی که مسئولیت قانونی یک اژانس مراقبت یا foster care یا محکمه هستند واجد شرایط وعده های غذایی رایگان هستند. دانشجویانی که واجد شرایط Medicaid هستند یا اعضای خانواده های شرکت کننده در WIC نیز ممکن است براساس درآمد خانواده واجد شرایط دریافت وعده های غذایی رایگان یا کم قیمت باشند.

لطفاً با استفاده از قلم آبی یا سیاه واضح بنویسید (از پنسل یا رنگ سرخ استفاده نکنید).

PLEASE PRINT CLEARLY USING BLUE or BLACK PEN (DO NOT USE A PENCIL or RED INK).

مرحله A:	نام اعضای خانواده را که محصل ، نوزاد یا فرزندان دیگر هستند ، ارائه دهید															
نام چه کسانی را باید در اینجا ذکر کنم؟ هنگام تکمیل این بخش، لطفاً نام تمام اعضای موجود در خانواده تان را که دارای شرایط زیر هستند ذکر کنید: • کودکان 18 ساله یا کمتر از آنها و با درآمد خانواده پشتیبانی می شوند. • در تحت مراقبت شما تحت یک ترتیب foster arrangement، یا به عنوان بی خانمان ، مهاجر یا یک جوانان فراری واجد شرایط باشید. • شاگرد دانشگاه																
نام اول، میانی و فامیلی کودک را که در مکتب ثبت نام شده است، بنویسید. از نام مستعار و لقب استفاده نکنید. اگر کودکان بیشتری نسبت به خطوط در درخواست وجود دارند، یک صفحه دوم را با تمام اطلاعات مورد نیاز برای کودکان اضافی ضمیمه کنید.	تاریخ تولد هر کودک را بنویسید. در هر جعبه یک شماره بنویسید تا تاریخ تولد کودک را به عنوان MM / DD / YY نشان دهد. مثال: تولد کودک 27 می 2016 است Example: Child's birthdate is May 27, 2016 <table border="1" data-bbox="478 1045 869 1110"> <tr> <td>M</td> <td>M</td> <td>D</td> <td>D</td> <td>Y</td> <td>Y</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>5</td> <td>2</td> <td>7</td> <td>1</td> <td>6</td> </tr> </table>	M	M	D	D	Y	Y	0	5	2	7	1	6	هر کودک در کدام مکتب می رود و در چه صنف است؟ نام مکتب و درجه صنف هر شاگرد را ارائه دهید.	کودکان بی خانمان، تحت پرورش ، فراری ، کودکان مهاجر: اگر هر کودک ذکر شده فرزندان فرزندآوری هستند ، جعبه مناسب "کودک فرزندی" را علامه بزنید و سپس از مرحله D پرش کنید مگر اینکه متقاضی فرزندان فرزندخوانده و/یا غیر فرزندخوانده باشید ، پس به مرحله B بروید. اگر فکر می کنید هر کودک ذکر شده بی خانمان ، فراری یا مهاجر است ، جعبه مناسب را حلقه کنید و تمام مراحل درخواستی را تکمیل کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر با ACPS Education/Foster Care با شماره 703-619-8048 تماس بگیرید.	آیا شاگرد شغل دارد یا از معلولیت ، SSI یا هر منبع دیگری پول دریافت می کند؟ مشخص نمایید که محصل چقدر درآمد کسب می کند و چند بار.
M	M	D	D	Y	Y											
0	5	2	7	1	6											
مرحله B:	شرکت می کند؟ FDPIR یا TANF، SNAP آیا در حال حاضر کسی از اعضاء خانواده تان در برنامه															
اگر کسی در خانه شما (از جمله شما) در حال حاضر در یک یا چند برنامه کمک ذکر شده در زیر شرکت می کند ، فرزندان شما واجد شرایط وعده های غذایی رایگان در مکتب هستند: • برنامه کمک به درآمد تکمیلی (SNAP) یا فود ستمپ سابق) • کمک موقت برای خانواده های نیازمند (TANF)																
اگر هیچ یک از افراد خانواده تان در هیچ یک از برنامه های فوق الذکر شرکت نمی کنند: • مرحله B را خالی بگذارید و به مرحله C مراجعه نمایید.		اگر کسی در خانواده شما در هر یک از برنامه های ذکر شده در بالا شرکت کند: • شماره پرونده خود را ارائه دهید. اگر شماره پرونده خود را نمی دانید ، با دفتر گروه جامعه و خدمات انسانی (DCHS) تماس بگیرید: 703.746.5700. شماره Medicaid یا کارت EBT را ارائه دهید. • بروید E. به مرحله .														

دستورالعمل درخواست خانواده برای وعده های غذایی رایگان و کم قیمت سال 2023-2024 (FREE AND REDUCED-PRICE MEALS LETTER TO HOUSEHOLD | INSTRUCTIONS)

درآمد تمامی اعضاء خانواده تان را گزارش دهید		C: مرحله
هنگام پر کردن این بخش ، لطفاً تمام اعضای بزرگسال را در خانه خود که با شما زندگی می کنند و درآمد و هزینه را به اشتراک می گذارند ، درج کنید ، حتی اگر به آنها ارتباطی نداشته باشند و حتی اگر درآمد خود را دریافت نکنند. شامل نکنید: افرادی که با شما زندگی می کنند اما از درآمد خانواده شما پشتیبانی نمی شوند و درآمد خود را با خانواده شما (مانند هم اتاقی) شریک نمیکند.		
گزارش درآمد		نام اعضای بزرگسال خانواده را درج کنید. نام اول و خانوادگی هر یک از اعضای بزرگسال خانواده و همچنین سن آنها را بنویسید. اعضای خانواده ای را که ذکر کرده اید لیست نکنید. A در مرحله
در هر زمینه ای "0" بنویسید که در آن هیچ درآمدی برای گزارش وجود ندارد. هر زمینه درآمدی خالی نیز به عنوان صفر محاسبه می شود. اگر "0" می نویسید یا هر قسمت را خالی می گذارید ، تأیید می کنید (تعهد میکنید) که هیچ درآمدی برای گزارش وجود ندارد.	درآمد حاصل از کمک های عمومی/حمایت از کودک/نفقه: تمام درآمدی را که در زمینه "کمک عمومی/پشتیبانی کودک/نفقه" در مورد درخواست اعمال می شود ، گزارش کنید.	درآمد حاصل از مستمری/ حقوق بازنشستگی/ تمام درآمدهای دیگر را گزارش دهید. تمام درآمدهایی را که در قسمت «مستمری/ حقوق بازنشستگی/ تمام درآمدهای دیگر» در فرم درخواست صدق می کند گزارش دهید.
اگر درآمد از حمایت کودک یا نفقه دریافت می شود ، فقط پرداخت های امر محاکمه را گزارش کنید. پرداخت های غیررسمی اما منظم باید به عنوان درآمد "دیگر" گزارش شود	اگر من خود اشتغالی باشم چه می شود؟ درآمد حاصل از آن کار را به عنوان مبلغ خالص گزارش دهید. این با کم کردن کل هزینه های عملیاتی تجارت شما از اظهارنامه C درآمدهای ناخالص یا درآمد آن محاسبه می شود یا می تواند در جدول مالیات بر درآمد ثبت شده شما یافت شود.	
رضایت برای به اشتراک گذاشتن		
مزایای دیگر: قانون به بخش مکتب اجازه می دهد تا اطلاعات صلاحیت وعده غذایی رایگان یا کم قیمت شما را با Medicaid و Famis به اشتراک بگذارد. این برنامه ها فقط می توانند از اطلاعات برای شناسایی کودکانی که ممکن است واجد شرایط بیمه صحنه رایگان یا کم هزینه باشند ، استفاده کنند و آنها را در Medicaid یا Famis ثبت نام کنند. این اژانس ها مجاز به استفاده از اطلاعات مربوط به برنامه غذایی رایگان یا کم قیمت شما برای هر منظور دیگری نیستند. مقامات یا کارکنان Medicaid با Famis ممکن است برای کسب اطلاعات بیشتر با شما تماس بگیرند. از شما خواسته نمی شود این اطلاعات را با برنامه Medicaid یا FAMIS به اشتراک بگذارید. تصمیم شما بر صلاحیت فرزندان شما برای تغذیه رایگان و کاهش قیمت تأثیر نمی گذارد. اگر نمی خواهید اطلاعات خود را به اشتراک بگذارید ، لطفاً جعبه مربوط را در درخواستی علامت گذاری کنید. شما ممکن است در برنامه های کمک های دیگر واجد شرایط باشید. برای اطلاع از نحوه درخواست SNAP یا سایر برنامه های کمک ، با دفتر خدمات اجتماعی محلی در منطقه خود تماس بگیرید.		
خدمات تدریسی/اجامه: با انتخاب جعبه ، شما به ما اجازه می دهید تا اطلاعات خود را با مقامات مکتب و برنامه ها برای استفاده از خدمات صحنه و درمانی محلی مانند کوپون امتحانمکتب ، هزینه های ورزشی ، سفرهای میدانی ، تجهیزات موسیقی و غیره به اشتراک بگذارید.		
تأیید - امضای بزرگسال و اطلاعات تماس		E: مرحله
را بنویسید (SSN) یک عضو خانواده بزرگسال باید درخواست را امضا کند و همچنین شماره سوشیال سیکیورتی		
اطلاعات تماس خود را ارائه دهید. آدرس فعلی خود را بنویسید و همچنین شماره (های) تلفن ، آدرس ایمیل یا هر دو را به اشتراک بگذارید ، زیرا در صورت نیاز به تماس با شما به ما کمک می کند تا به سرعت دسترسی داشته باشیم.	را ارائه دهید. (SSN) چهار رقم آخر شماره سوشیال سیکیورتی خود را وارد SSN یک عضو خانواده بزرگسال باید چهار رقم آخر ندارد ، جعبه SSN کند. اگر بزرگسالی که این برنامه را امضا می کند را علامت گذاری کنید که نشان می دهد "من شماره سوشیال سیکیورتی ندارم"	نام خود را بنویسید و امضا کنید. نام بزرگسال را که درخواست را امضا می کند بنویسید و آن شخص در جعبه " اعضای بزرگ خانواده" امضا می کند.
هویت قومی و نژادی کودک (اختیاری)		F: مرحله
مهرمه بودن و توجه به فضای اطلاعات: مسئولان مکتب از اطلاعات مربوط به برنامه برای تعیین اینکه آیا فرزند شما واجد شرایط دریافت وعده های غذایی رایگان یا کم قیمت و تأیید صلاحیت است ، استفاده می کنند. همطور که طبق قانون ناهار مکتب ملی مجاز است ، بخش مکتب ممکن است به مقامات مرتبط با سایر برنامه های تغذیه ، بهداشت و آموزش مربوط به درخواست شما برای تعیین مزایای آن برنامه ها یا برای تلمین بودجه و یا اهداف ارزیابی اطلاع دهد.		
تأیید: مسئولان مکتب ممکن است صلاحیت شما را در هر زمان در طول سال تحصیلی بررسی کنند. مقامات مکتب ممکن است از شما بخواهند که اطلاعاتی را ارسال کنید تا تأیید کنند فرزند (فرزندان) شما باید وعده های غذایی رایگان یا کم قیمت دریافت کند.		
1340 Braddock Place, Alexandria, VA 22314. Phone: (703) 619-8289. شنوایی منصفه: شما حق بازرسی شفوی منصفه را دارید. اگر با تصمیم خدمات تغذیه ای مکتب در مورد درخواست خود یا از نتیجه تأیید موافق نیستید ، با خدمات تغذیه مکتب در شماره 703-619-8048 تماس بگیرید و یا به مقر زیر بنویسید: دکتر آلیشیا هارت ، مدیر اجرایی امکانات و عملیات		
درخواست مجدد برای مزایا: شما ممکن است در هر زمان در طول سال تحصیلی برای تغذیه رایگان و کاهش قیمت مجدداً درخواست کنید. اگر اکنون واجد شرایط نیستید اما تغییری مانند کاهش درآمد خلوار ، افزایش در اندازه خلوار ، عیال می شوید یا برای فرزند (فرزندان) خود (SNAP یا TANF) دریافت می کنید ، در آن زمان یک درخواستی را پر کنید. مستندات ممکن است مورد نیاز باشد. سیاست وعده های غذایی: شاگردانی که در زمان ارایه غذا ، پول در حساب و یا در دست ندارند ، مجاز به گرفتن یک وعده غذایی بطور قرضی هستند. به شاگردان اجازه داده نمیشود که مواد غذایی a la carte را بطور قرضی بگیرند. تلاش های معقول انجام خواهد شد تا از توجه به ناتوانی دانش آموزان در پرداخت هزینه جلوگیری شود. خدمات تغذیه مکتب روزانه از هرگونه وعده غذایی بدون تماس حاصل فرمایند. علاوه بر این ، امکان ارائه اطلاعات مربوط به برنامه در قالب زبان های دیگر به غیر از زبان انگلیسی نیز وجود دارد USDA اشاره آمریکایی، و (غیره) نیازمند، باید با سازمان (ایالتی یا محلی) که در آنجا جهت دریافت مزایا تقاضا داند تماس برقرار نمایند. افراد دانشوا، کم شنوا یا ندان در تکلم می توانند از طریق خدمات رله فرال به شماره (800) 8339-877 یا (800) 8339-877 به مدیر مکتب اطلاع می دهد.سپس نماینده مدیر به والدین به لسان خودشان اطلاع خواهد داد.پس از نه پرداخت و قرض 10 وعده های غذا، مدیر به والدین شاگرد مکتوب توسط پست ارسال میکند. شاگرد و همچنین اطلاعات تماس برای کمک به ثبت نام برای مزایای وعده غذایی رایگان و کاهش خواهد بود. علاوه بر این ، مدیر یک تیم پشتیبانی مکتب را برای جلسه با والدین/سرپرستان تعیین میکند تا اینکه مشخص شود که آیا دانش آموز واجد شرایط برای مزایای وعده غذایی رایگان و کاهش میباشد یا نه. در نهایت بنابر این ، ACPS ممکن است دفتر خدمات اجتماعی را از موارد مشکوک به غفلت کودک مطلع کند.		

، با احترام

Dr. Eric K. Coleman, MBA, M. Ed, CSC
Director, Office of School Nutrition Services

این موسسه از تبعیض بر اساس نژاد ، رنگ ، منشأ ملی ، جنسیت (از جمله هویت جنسیتی و گرایش جنسی) ، معلولیت ، توانایی، سن ، یا انتقام جویی یا قصاص جویی برای فعالیت قبلی حقوق مدنی، ممنوع است. افراد نتوان که برای اطلاعات مربوط به برنامه به انبار ارتباطی دیگری (به عنوان مثال، خط بریل، چاپ درشت، نوار صوتی، زبان ، (USDA) مطابق با قانون حقوق مدنی فدرال و مقررات و سیاست های حقوق مدنی وزارت زراعت ایالات متحده تماس حاصل فرمایند. علاوه بر این ، امکان ارائه اطلاعات مربوط به برنامه در قالب زبان های دیگر به غیر از زبان انگلیسی نیز وجود دارد USDA اشاره آمریکایی، و (غیره) نیازمند، باید با سازمان (ایالتی یا محلی) که در آنجا جهت دریافت مزایا تقاضا داند تماس برقرار نمایند. افراد دانشوا، کم شنوا یا ندان در تکلم می توانند از طریق خدمات رله فرال به شماره (800) 8339-877 یا (800) 8339-877 به مدیر مکتب اطلاع می دهد.سپس نماینده مدیر به والدین به لسان خودشان اطلاع خواهد داد.پس از نه پرداخت و قرض 10 وعده های غذا، مدیر به والدین شاگرد مکتوب توسط پست ارسال میکند. شاگرد و همچنین اطلاعات تماس برای کمک به ثبت نام برای مزایای وعده غذایی رایگان و کاهش خواهد بود. علاوه بر این ، مدیر یک تیم پشتیبانی مکتب را برای جلسه با والدین/سرپرستان تعیین میکند تا اینکه مشخص شود که آیا دانش آموز واجد شرایط برای مزایای وعده غذایی رایگان و کاهش میباشد یا نه. در نهایت بنابر این ، ACPS ممکن است دفتر خدمات اجتماعی را از موارد مشکوک به غفلت کودک مطلع کند.

1. mail: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; 2. fax: (833) 256-1665 or (202) 690-7442; 3. email: program_intake@usda.gov. This institution is an equal opportunity provider.

مکاتب عمومی شهر الکزاندریه: برنامه های وعده غذایی رایگان و کم قیمت مکتب برای سال تحصیلی 2023-2024

برای هر خانواده تنها یک فوئمه درخواست تکمیل کنید. لطفاً از یک قلم خودکار استفاده کنید.

به خدمات تغذیه مکتب ارایه نماید 1340 Braddock Place, Alexandria VA 22314; 703-619-8048 • FAX: 703-619-8990; food@acps.k12.va.us

Apply online: www.schoolcafe.com/alexandriacps

A. کودکان و اعضای خانواده شاگرد (در صورت نیاز برای نوشتن اضافی از یک صفحه جداگانه استفاده کنید)
NOTE: For more information on "Sources of Income for CHILDREN/STUDENTS" and Income Frequency flip to the back of this application.

- نام و تولد همه کودکان در خانه را بنویسید. شامل نوزادان و دانشجویان غیر مکتب شهر الکزاندریه ACPs
- در صورت تطبیق، برای هر شاگرد در خانه، لطفاً نام مکتب را که متعلم در حال حاضر ثبت نام کرده است و درجه صنف فعلی آنها را وارد کنید.
- در صورت تطبیق چک کنید اگر کودک فاستر (F)؛ بی خانمان (H)؛ مهاجر (M)؛ فراری (R) است

نام اول	مختف اسم میله	نام خانوادگی	تاریخ تولد			نام مکتب	صنف	فاستر (F)؛ بی خانمان (H)؛ مهاجر (M)؛ فراری (R)				درآمد ناخالص	یکی را دایره کنید اوقات پرداخت درآمد
			ماه MM	روز DD	سال YY			F	R	M	H		
1.								F	R	M	H	\$	(W) هفتگی (M) ماهانه
2.								F	R	M	H	\$	(W) هفتگی (M) ماهانه
3.								F	R	M	H	\$	(W) هفتگی (M) ماهانه
4.								F	R	M	H	\$	(W) هفتگی (M) ماهانه

B. برنامه های کمک اجتماعی - SNAP، TANF، FDPIR اگر شماره پرونده خود را نمی دانید، لطفاً با کارگر پرونده خود تماس بگیرید. شماره Medicaid یا کارت EBT را ارائه ندهید.

آیا در حال حاضر کسی از اعضای خانواده تان (ازجمله خودتان) در یک یا بیش از یک برنامه کمکی فهرست شده در ذیل شرکت می کند SNAP، TANF یا FDPIR؟ ☐ بلی ☐ نه اگر "بلی" شماره پرونده خود را وارد کنید بعد بروید به مرحله D.

C. اعضای بزرگسال خانواده - حتی اگر درآمد دریافت نکنند، کلیه اعضای خانواده را لیست کنید.
(A) سالانه | (M) ماهانه | (S) نیمه ماهانه | (B) هر دوهفته | (W) هفته ای | زمان دوره درآمد

نام اول و نام آخر		سن	درآمد اصلی قبل از مالیه و غیره درآمد حاصل از کار	اوقات پرداخت درآمد	• کمک های عمومی • نفقه • حمایت از کودک	اوقات پرداخت درآمد	حقوق تقاعدی • بازنشستگی • تمام درآمد دیگر	اوقات پرداخت درآمد
سرپرست فامیل			\$ W B S M A	\$ W B S M A	\$ W B S M A	\$ W B S M A	\$ W B S M A	\$ W B S M A
بزرگسال			\$ W B S M A	\$ W B S M A	\$ W B S M A	\$ W B S M A	\$ W B S M A	\$ W B S M A
بزرگسال			\$ W B S M A	\$ W B S M A	\$ W B S M A	\$ W B S M A	\$ W B S M A	\$ W B S M A
بزرگسال			\$ W B S M A	\$ W B S M A	\$ W B S M A	\$ W B S M A	\$ W B S M A	\$ W B S M A

D. رضایت به اشتراک گذاری
E. تأیید: من تأیید (تعهد میکنم) که تمام اطلاعات مربوط به این درخواستی صحیح است و تمام درآمد گزارش شده است. من می دانم که این اطلاعات در رابطه با دریافت وجوه فدرال داده شده است، و مقامات مکتب ممکن است اطلاعات را تأیید کنند (بررسی نمایند) و من می دانم که اگر عمداً اطلاعات دروغین بدهم، فرزند (فرزندان) من ممکن است مزایای وعده غذایی رایگان یا کم قیمت را از دست بدهند و ممکن است طبق قوانین ایالتی و فدرال تحت پیگرد قانونی قرار بگیرم.

خدمات تغذیه مکتب مجاز است اطلاعات مربوط به این برنامه را با Medicaid و برنامه بیمه صحتی کودکان ویرجینیا به نام FAMIS به اشتراک بگذارد. اگر مایل نیستید این اطلاعات به اشتراک گذاشته شود، جعبه علامت بزنید. تصمیم شما بر صلاحیت کودک شما برای وعده های غذایی رایگان یا کاهش قیمت تأثیر نمی گذارد.
 فرزند (فرزندان) شما ممکن است واجد شرایط دریافت خدمات تحصیلی و جامعه مانند هزینه های ورزشی، کوبین های آزمایش، کلینیک های دندان/چشم، فعالیت های تفریحی و غیره باشند. با چک جعبه، به ما اجازه می دهید تا اطلاعات شما را با مقامات برنامه های مکتب برای استفاده از خدمات صحتی و آموزشی محلی به اشتراک بگذاریم.

F. هویت نژادی و قومی کودکان (اختیاری)
 ما ملزم به درخواست اطلاعات مربوط به نژاد و قومیت فرزندان تان هستیم. این اطلاعات مهم هستند و کمک می کند تا اطمینان حاصل شود که به طور کامل به جامعه مان خدمت می کنیم. پاسخ به این بخش اختیاری است و تأثیری بر واجد شرایط بودن فرزندان برای دریافت وعده های غذایی رایگان یا ارزان قیمت نمی گذارد.

شماره تلفن خانه: ☐ اسپانیایی یا لاتین ☐ اسپانیایی یا لاتین (قومیت یک گزینه را علامت بزنید)
☐ سیاه یا ☐ اسپانیایی ☐ بومی الاسکا اندین امریکایی (نژاد یک یا چند گزینه را علامت بزنید)
☐ سفید ☐ بومی هاوایی یا دیگر جزایر اقیانوس آرام

Date	Determining Official	Eligibility Determination: ☐ Free ☐ Reduced ☐ Denied for Income	Total Income: \$ _____	Total Household: _____	For Office Use Only
Date	Reviewing Official	☐ Categorical Eligibility: FOSTER HOMELESS SNAP/TANF	☐ Weekly (x52) ☐ Biweekly (x26) ☐ Semimonthly (x24) ☐ Monthly (x12) ☐ Annually		
Date	Verifying Official's Signature	Verification Results: NO CHANGE Free to Reduced Free to Paid Reduced to Free Reduced to Paid Reason for Change: Household Size • Income • No Response/Refused to Cooperate • SNAP/TANF	Date of Response	Date of 2 nd Notice	
			Date Response Due	Date Selected	

دستورالعمل واجد شرایط بودن درآمد 2023-2024

تعداد خانواده	هر هفته (بار در هر دوره پرداخت 52 paid 52 times per year)	هر دو هفته (بار در هر دوره پرداخت 26 paid 26 times per year)	نیمه ماهانه (بار در هر دوره پرداخت 24 paid 24 times per year)	ماهانه (بار در هر دوره پرداخت 12 paid 12 times per year)	سالانه (یک بار در هر دوره پرداخت paid once per year)
1	\$ 519	\$1,038	\$1,124	\$2,248	\$26,973
2	702	1,404	1,521	3,041	36,482
3	885	1,769	1,917	3,833	45,991
4	1,068	2,135	2,313	4,625	55,500
5	1,251	2,501	2,709	5,418	65,009
6	1,434	2,867	3,105	6,210	74,518
7	1,616	3,232	3,502	7,003	84,027
8	1,799	3,598	3,898	7,795	93,536
برای هر یک از اعضای خانواده ، اضافه کنید	183 +	366 +	397 +	793 +	9,509 +

تمام مبالغ باید در درآمد ناخالص باشد

منابع درآمد برای کودکان/شاگردان

منابع درآمد	مثال ها
- درآمد از کار - سوشیال سیکیوریتی - پرداخت های معلولیت - مزایای بازمانده - درآمد از هر منبع دیگر	- کودک یک کار منظم کامل یا نیم وقت دارد که در آن حقوق یا دستمزد کسب می کند. - کودک نابینا یا معلول است و مزایای تأمین اجتماعی را دریافت می کند. - والدین معلول ، یا تقاعد است ، یا متوفی و فرزندشان مزایای تأمین اجتماعی را دریافت می کند. - کودک درآمد منظم از صندوق بازنشستگی خصوصی ، سالیانه یا اعتماد دریافت می کند.

منابع درآمد برای بزرگسالان

درآمد حاصل از کار	کمک های دولتی نفقه حمایت از کودک	حقوق بازنشستگی تقاعدی تمام درآمد دیگر
- معاش، دستمزد، پاداش نقدی - درآمد خالص از خود اشتغالی (مزرعه یا تجارت) - اگر شما در اردوی ایالات متحده هستید: - حقوق پایه و پاداش نقدی (حق الزحمه مزاد پرداخت شده بابت اعزام به جنگ ، FSSA یا کمک هزینه مسکن خصوصی را لحاظ نکنید) - کمک هزینه بابت مسکن، غذا و لباس	- مزایای بیکاری - غرامت کارگران - درآمد تکمیلی تأمین اجتماعی (SSI) - کمک های نقدی از ایالت یا دولت محلی - پرداخت های صورت گرفته بابت نفقه - پرداخت های مالی صورت گرفته برای کمک به کودک - مزایای کهنه سربازان - مزایای ناشی از اعصاب	- تأمین اجتماعی (از جمله مزایای بازنشسته راه آهن و مزایای دریافتی بابت ابتلا به ریه سیاه) - بازنشسته راه آهن و مزایای دریافتی بابت - ابتلا به ریه سیاه - مزایای مستمری های خصوصی یا پرداختی بابت ناتوانی - درآمد حاصل از بنیادها یا املاک - مقرری - درآمد سرمایه گذاری - سود کسب شده - درآمد اجاره - پرداخت های نقدی منظم از خارج از خانواده

USDA Non-Discrimination Statement

طبق قانون حقوق منی فدرال و مقررات و سیاست های حقوق منی وزارت زراعت ایالات متحده (USDA) ، این موسسه از تبعیض بر اساس نژاد ، رنگ ، منشأ ملی ، جنسیت (از جمله هویت جنسیتی و گرایش جنسی) ، معلولیت ، نژاد ، سن ، یا انتقام جویی یا قصاص برای فعالیت قبلی حقوق منی، ممنوع است. افراد ناتوان که برای اطلاعات مربوط به برنامه به ابزار ارتباطی دیگری (به عنوان مثال، خط بریل، چاپ درشت، نوار صوتی، زبان اشاره آمریکایی، و غیره) نیازمند، باید با سازمان (ایالتی یا محلی) که در آنجا جهت دریافت مزایا تقاضا دارند تماس برقرار نمایند. افراد ناشنوا، کم شنوا یا ناتوان در تکلم می توانند از طریق خدمات رله فدرال به شماره (800) 8339-877 با USDA تماس حاصل فرمایند. علاوه بر این، امکان ارائه اطلاعات مربوط به برنامه در قالب زبان های دیگر به غیر از زبان انگلیسی نیز وجود دارد. اگر مایل به طرح شکایت برنامه در خصوص تبعیض هستید، فرم شکایت تبعیض برنامه USDA (AD-3027) را تکمیل نمایید که این فرم به صورت آنلاین در وبسایت http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html و با در هر یک از دفاتر USDA در دسترس می باشد، یا نامه ای خطاب به وزارت کشاورزی بنویسید و تمام اطلاعات درخواست شده در فرم را در نامه ارائه دهید. جهت درخواست برای دریافت نسخه ای از فرم شکایت، با شماره (866) 9992-632 تماس حاصل فرمایید. فرم شکایت تکمیل شده یا نامه خود را از طریق ذیل برای وزارت کشاورزی (USDA) ارسال نمایید: دفتر کشاورزی ایالات متحده
دفتر معاونت حقوق منی
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410
ارسال ایمیل به نشانی: program.intake@usda.gov
این نهاد ارائه دهنده فرصت های برابر است.

The Richard B. Russell National School Lunch Act قانون ملی ناهار در مدرسه ریچارد ب. راسل) به اطلاعات موجود در این درخواست نیاز دارد. شما ملزم به ارائه اطلاعات نیستید، اما در صورت عدم ارائه، نمی توانیم درخواست فرزندتان را برای دریافت وعده های غذایی رایگان یا ارزان قیمت تأیید کنیم. شما باید چهار رقم آخر شماره تأمین اجتماعی عضو بزرگسال خانواده را که این فرم درخواست را امضاء می کند بنویسید. در موارد زیر ملزم به ارائه چهار رقم آخر شماره تأمین اجتماعی نیستید: هنگامی که از طرف یک کودک تحت سرپرستی موقت درخواست می دهید یا شماره پرونده کودک یا یک شناسه FDPIR مربوط به یک برنامه کمکی تغذیه الحاقی (SNAP) ، برنامه کمک موقت به خانواده های نیازمند (TANF) یا برنامه توزیع مواد غذایی در نواحی متعلق به بومیان آمریکا (FDPIR) را ذکر می کنید یا هنگامیکه خاطر نشان می کنید که عضو بزرگسال خانواده که فرم درخواست را امضاء می نماید فاقد یک شماره تأمین اجتماعی است. جهت تعیین اینکه آیا فرزند شما برای دریافت وعده های غذایی رایگان یا ارزان قیمت واجد شرایط است یا خیر و نیز جهت مدیریت و اجرای برنامه های ناهار و صبحانه، از اطلاعات شما استفاده خواهیم کرد. ممکن است اطلاعات واجد شرایط بودن شما را با برنامه های آموزشی، بهداشتی و برنامه های تغذیه برای کمک به آن ها جهت ارزیابی، تهیه وجه یا تعیین مزایا برای برنامه هایشان، یا حسابرسان جهت بررسی برنامه و با مقامات اجرایی قانون جهت کمک به آن ها در زمینه بررسی تخطی از قوانین برنامه به اشتراک بگذاریم..

طبق قانون حقوق منی فدرال و مقررات و خط مشی های حقوق منی وزارت کشاورزی ایالات متحده (USDA) ، وزارت کشاورزی ایالات متحده، سازمان ها، دفاتر، و کارکنان و موسساتی را که برنامه های وزارت کشاورزی را مدیریت می کنند یا در این برنامه ها سهم هستند از اعمال تبعیض بر اساس نژاد، رنگ پوست، ملیت، جنسیت، معلولیت، سن، یا انتقام یا اقدام تلافی جویانه بخاطر داشتن فعالیت حقوق منی در گذشته در هرگونه برنامه یا فعالیتی را منع می کند که توسط وزارت کشاورزی به انجام رسیده یا بوجه آن تأمین شده است.

This institution is an equal opportunity provider.

STUDENT-PARENT SURVEY

Survey Date 10/30/2024 · Each Section MUST be Completely Filled in Where Applicable

هر بخش در صورت لزوم باید به طور کامل پر شود

مکاتب عمومی شهر الکزاندریه ACPS ممکن است برای ثبت نام شاگردانی که به نوعی با حکومت فدرال ارتباط دارند، کمک های مالی فدرال دریافت کنند. اگر هر یک از پدر و مادر یا سرپرست که برای حکومت فدرال کار و یا در املاک فدرال زندگی نمیکنند، لطفاً بخش ۱ را تکمیل کرده و در پایین فورمه امضا و تاریخ درج نمایند.

Section 1: STUDENT INFORMATION

دانشجویی اطلاعات: 1 بخش

Student Name: نام متعلم: Last	First اول	Middle اسم وسط	Student ID کارت شناسایی شاگرد
Address: آدرس: Number & Street شماره و خیابان	City شهر	State ایالت	Zip Code کد پستی
Name of School نام مکتب	Grade صنف	Birth Date تاریخ تولد	Home Phone شماره تلفون خانه

If the above property is federal property, please enter the name of the property اگر ملک فوق ملک فدرال است، لطفاً نام ملک را وارد کنید

Section 2 – EMPLOYMENT INFORMATION: CIVILIANS ONLY working on federal property

Parent/Guardian Name: نام والدین/سرپرست: Last	First اول	MI اسم وسط	Employer Name کارفرما نام
Employer Address (Physical Location) آدرس کار فرما (محل فیزیکی)	Building Number & Street ساختمان شماره	City شهر	State ایالت Zip Code کد پستی
Federal Property Name (see back side for list of eligible federal properties) نام املاک فدرال (برای لیست ویژگی های واجد شرایط فدرال به قسمت عقب مراجعه کنید)			
Federal Property Address آدرس املاک فدرال	Number & Street شماره و خیابان	City شهر	State ایالت Zip Code کد پستی

Section 3 – PARENT/GUARDIAN EMPLOYMENT INFORMATION: UNIFORMED SERVICES PARENT/GUARDIAN

بخش 3 اطلاعات اشتغال والدین/سرپرست: خدمات نظامی والدین/سرپرست

اگر والدین/سرپرست در تاریخ نظرسنجی، وظیفه فعال در خدمات نظامی ایالات متحده داشتند اطلاعات را در این بخش وارد کنید. (اگر هر دو والدین در خانواده تاریخ نظرسنجی در قوای اردو هستند، لطفاً فورمه دوم را پر کنید)

☐ Student is not military connected – (Do not complete any further in Section 3) (بخش 3 را دیگر تکمیل نکنید)

Branch of Active Service: شعبه خدمات فعال:

☐ Air Force نیروی هوایی ☐ Army اردو ☐ Coast Guard گارد ساحلی ☐ Marine Corps دریایی ☐ Navy نیروی دریایی

☐ The Commissioned Corps of the National Oceanic and Atmospheric Administration – NOAA

NOAA مأمور قشر اداره ملی اقیانوسی و جوی

☐ The Commissioned Corps of the of the U.S. Public Health Services – USPHS

(کاپی سفارشات فعال سازی را ضمیمه کنید) (USPHS)

☐ National Guard or Reserves mobilized by Presidential Executive Order 13223 of 9/14/2001 and Title 10 USC (Attach Copy of Activation Orders)

مأموران نظامی خدمات صحتی عمومی ایالات متحده 3- از 2001/14/9 و عنوان 10 USC

☐ National Guard; Reserve گارد ملی؛ رزرو

☐ Reserve; Student is a dependent of a member of the Reserve Forces (Army, Navy, Air Force, Marine Corps or Coast Guard).

رزرو؛ شاگرد وابسته به عضو نیروهای ذخیره (اردو، نیروی دریایی، قوای هوایی، لشکر دریایی یا گارد ساحلی) است.

Parent/Guardian Name (Last, First and MI) (پدر و مادر / سرپرست نام (آخرین، اول و MI))
Military Rank/Grade (رتبه نظامی / درجه)

Section 4 – PARENT/GUARDIAN EMPLOYMENT INFORMATION: FOREIGN MILITARY

بخش 4 - اطلاعات اشتغال والدین/سرپرست: خدمات والدین/سرپرست در قوای نظامی خارجی

اگر والدین/گاردین در تاریخ نظرسنجی وظیفه فعال نظامی خارجی داشتند، اطلاعات را در این بخش وارد کنید. اگر اینطور نیست، از این بخش بگذرید.

Parent/Guardian Name (Last, First and MI) (آخرین، اول و MI) نام والدین/سرپرست	Foreign Government Name نام دولت خارجی
Military Rank/Grade رتبه نظامی / درجه	Branch of Service شعبه خدمات

این اطلاعات برای حمایت از درخواست ما برای صندوق های فدرال تحت برنامه کمک تأثیر (عنوان VIII قانون ابتدایی و ثانویه) استفاده می شود. اگر درخواست ما برای صندوق های فدرال حسابرسی شود، این اطلاعات ممکن است به وزارت معارف ایالات متحده ارائه شود. این فورمه باید برای دریافت سهم عادلانه از بودجه فدرال، برای مکاتب عمومی شهر الکزاندریه امضا و تاریخ درج شود.

با امضای این فورمه، من تأیید می کنم که تمام اطلاعات تایپ شده و کتبی در مورد فورمه از تاریخ نظرسنجی دقیق و کامل است.

Signature of Parent/Guardian امضاء والدین/سرپرست

Date [mm/dd/yyyy] تاریخ

امالک فدرال واجد شرایط

- Albert V Bryan Federal Courthouse, 401 Courthouse Sq., Alexandria, VA 22314
- Mt. Weather EOC, 19844 or 19850 Blue Ridge Mountain Rd, Bluemont, VA 20135
- Arlington National Cemetery, Arlington, VA 22211
- MVB Bostetter, Courthouse, 200 S Washington St, Alexandria, VA 22314
- CIA Langley Campus, 1000 Colonial Farm Rd, McLean, VA22101
- Naval Surface Warfare Center, 17320 Dahlgren Rd, Dahlgren, VA 22448
- CIA NRO, 14675 Lee Rd, Chantilly, VA 20151
- NOAA NWS, 43858 or 43872 Weather Service Rd, Sterling, VA 20166
- Dulles International Airport, 1 Saarinen Ci, Sterling, VA 20166
- Pentagon [include bldg location in street address], Arlington, VA 22202
- FAA Air Route Traffic Control Center, 825 E Market St, Leesburg, VA20176
- Ronald Reagan National Airport, 1 Aviation Ci, Arlington, VA 22202
- FAA Potomac TRACON, 3699 Macintosh Dr, Warrenton, VA 20187
- Ronald Reagan National Airport, 2401 Smith Bv, Arlington, VA 22202
- FBI Academy & Laboratory, 2501 Investigation PW, Quantico, VA22135
- Steven F Udvar Hazy Ctr, 14390 Air and Space Museum Pw, Chantilly, VA 20151
- Fort Belvoir 9910 Tracy Loop, Fort Belvoir, VA 22060
- Turner-Fairbank HRC, 6300 Georgetown Pike, McLean, VA 22101
- Fort Belvoir North (NGA), 7500 Geoint Dr, Springfield, VA 22150
- US Army National Guard, 111 S George Mason Dr, Arlington, VA 22204
- Franconia GSA LOC 6808, 6810, 6999, or 7000 Loisdale Rd, Springfield, VA 22150
- US Army Reserve Center, 6901, or 6978 Telegraph Rd, Alexandria, VA 22310
- George P Schulz NFATC, 4000 Arlington Bv, Arlington, VA 22204
- US Attorney's Office (USDOJ), 2100 Jamieson Ave, Alexandria, VA 22314
- George Washington Memorial Parkway, 700 GW Pw, VA 22101
- US Coast Guard Radio Station, 7323 Telegraph Rd, Alexandria, VA 22315
- Henderson Hall, 1555 Southgate Rd, Arlington, VA 22214
- US Geological Survey, 12201 Sunrise Valley Dr, Reston, VA 20192
- Humphreys Engineer Center, 7701 Telegraph Rd, Alexandria, VA 22315
- Warrenton Training Center – Site A, 8094 Shipmadilly Ln, Warrenton, VA 20186
- Hybla Valley Office Bldg, 6801 Telegraph Rd, Alexandria, VA 22306
- Warrenton Training Center – Site B, 7471 Bear Wallow Rd, Warrenton, VA 20186
- Joint Base Myer-Henderson Hall, Fort Myer, VA 22211
- Warrenton Training Center – Site C, 7248 Sumerduck Rd, Remington, VA 22734
- Marine Corps Base Quantico, 3250 Catlin Ave, Quantico, VA 22134
- Warrenton Training Center – Site D, 22129 Confederate Rd, Elkwood, VA 22718
- Mark Center Federal Office Bldg, 1897 N Beauregard St, Alexandria, VA 22350
- Wolf Trap Farm Park, 1551 Trap Rd, Vienna, VA 22182