

الموافقة على الإفصاح عن الأهلية للوجبات لتلقي مزايا البرنامج اللاصفي
منطقة Issaquah التعليمية
العام الدراسي 2024-2025

إن الطلاب المؤهلين للحصول على وجبات مجانية أو مخفضة التكلفة مؤهلون للحصول على إعفاء تلقائي من رسوم أنشطة محددة، مثل رسوم الأنشطة اللاصفية وبطاقات ASB ورسوم المشاركة في الرياضات والرحلات الميدانية ورسوم الاختبارات الأكاديمية

هذا النموذج اختياري، فلن يؤثر إرسال هذا النموذج على أهلية الطالب للحصول على وجبات مجانية أو مخفضة التكلفة.
يجب أن توقع على النموذج للسماح بمشاركة حالة أهليتك من أجل الحصول على مزايا البرنامج الأخرى هذه:

عنوان البرنامج المدرسي:	كيفية استخدام المعلومات:
الأنشطة اللاصفية بما في ذلك رسوم الهيئة الطلابية المنتسبة (ASB) ورسوم المشاركة في الأنشطة الرياضية وتذاكر الفعاليات والرحلات الميدانية وما إلى ذلك.	الأهلية للإعفاء من الرسوم

أذكر جميع الطلاب الذين يعيشون معك الملتحقين بالمدرسة والذين ترغب في أن يُنظر في حصولهم على المزايا المدرجة استنادًا إلى حالة أهليتهم للوجبات المجانية ومخفضة التكلفة:

اسم الطالب بالكامل	مدرسة الطالب

بالتوقيع أدناه، فإنك تمنح الإذن بمشاركة أهلية طفلك الطالب للحصول على الوجبات مع المسؤول المعين أو مسؤول الحسابات التابع لمدرسة الطفل فقط، وذلك بغرض إثبات الأهلية وتقديم مزايا البرامج المحددة أعلاه فحسب.

الاسم بحروف واضحة: _____
توقيع الوالد(ة) / الوصي: _____ التاريخ: _____
عنوان البريد الإلكتروني: _____ الهاتف: _____

(أكملة ووقع عليه وأعدده إلى مكتب مدرستك، أو أرسله عبر البريد إلى ISD Food Service, 16430 SE May Valley Rd, Renton, WA 98059)

School District Personnel: This form MUST be returned to the Food Service office via inter-district mail or emailed to GarciaA@issaquah.wednet.edu or Lisserb@issaquah.wednet.edu