



2025-26 Pre-Kindergarten Tuition Assistance Application

إستمارة المساعدة في رسوم التعليم لبرنامج ما قبل رياض الأطفال ٢٠٢٥-٢٠٢٦

يجب على الأسر التي تطلب المساعدة في دفع رسوم التعليم إكمال هذه الإستمارة ، التوقيع عليها ، وتسليمها للمدرسة التي تم قبول الطفل فيها .

Student Information: معلومات الطالب

Student's Full Name اسم الطالب _____ Gender الجنس _____ Male ذكر _____ Female أنثى
Date of Birth تاريخ الميلاد _____ Student ID Number رقم الطالب 190- _____
Selected Pre-K School Site اسم المدرسة التي قبلت الطفل _____

Mother or Guardian's Name اسم الأم أو الوصي _____ Father or Guardian's Name اسم الأب أو الوصي _____

Contact Information: معلومات الإتصال

Mother's Telephone/Cell Phone هاتف الأم: _____ Father's Telephone/Cell Phone هاتف الأب _____
Mother's Email Address إيميل الأم _____ Father's Email Address إيميل الأب _____
Mother's Street Address عنوان الأم _____ City المدينة _____ Zip Code الرمز البريدي _____
Father's Street Address عنوان الأب _____ City المدينة _____ Zip Code الرمز البريدي _____

Income Information: معلومات الدخل

Total number of members in the household _____ Current yearly salary of the adults in the household _____
العدد الكلي لأفراد الأسرة _____ الراتب السنوي الحالي للبالغين في الأسرة _____
Proof of income documentation submitted to the accepting school site? _____ Yes نعم _____ No كلا
هل قمت بتسليم إثباتات على الدخل للمدرسة التي تم قبول طفلك فيها؟
Income Verification Form completed and submitted to the accepting school site? _____ Yes نعم _____ No كلا
هل قمت بإكمال نموذج إثباتات الدخل وتسليمه للمدرسة التي تم قبول طفلك فيها؟
Family's current fee as determined on the 2025-2026 Pre-Kindergarten Sliding Scale _____ - Weekly Fee
رسم التعليم المحدد إستناداً على مقياس الرسوم المتدرج لبرنامج ما قبل رياض الأطفال لعام ٢٠٢٥-٢٠٢٦ - الرسم الأسبوعي

Family Information (*Required): معلومات الأسرة (مطلوبة):

Describe hardship, trauma, family emergency or change in yearly income status to consider (please print legibly):
صف الضائقة ، الصدمة ، الحالة الطارئة على الأسرة أو التغيير الذي حصل في دخل الأسرة السنوي للأخذ بنظر الإعتبار (اكتب بخط واضح مقروء):

Pre-K Student's Sibling Information: معلومات حول أشقاء طالب ما قبل رياض الأطفال

Do you have other children enrolled in a MNPS fee base Pre-K program or other child care fee base programs (child care private centers, before and after care, etc....)? _____ Yes نعم _____ No كلا
هل يوجد لديك أطفال آخرون ملتحقون في أحد برامج ما قبل رياض الأطفال في مدارس مترو ناشفيل العامة يستوجب دفع الرسوم أو أطفال آخريين
في أي برنامج رعاية أطفال يستوجب دفع الرسوم (مثلاً مراكز رعاية الأطفال الخاصة ، مراكز الرعاية قبل وبعد اليوم المدرسي ، إلخ ...)
If yes, where is the sibling enrolled? إذا كان الجواب نعم ، أين يلتحق الشقيق؟ _____

This Section is for Office Use Only: يملأ هذا الجزء من قبل موظفي المكتب فقط

Number of days absent _____ Number of days tardy _____ Number of days of late pick-up _____

School site should send to the Pre-K Office:

- a copy of this completed and signed Tuition Assistance Application (Parent signature required)
- a copy of the proof of income family submitted
- a copy of the completed Income Verification Form

Parent/Guardian Signature توقيع الوالد/ة _____ Date التاريخ _____