معلومات عن الموافقة على الإفصاح عن الأهلية للوجبات لتلقي مزايا إضافية
منطقة Issaquah التعليمية
العام الدراسي 2025-2026

قد يكون الطلاب المؤهلون للحصول على وجبات مجانية أو منخفضة التكلفة مؤهّلين أيضًا للحصول على إعفاء أو تخفيض في الرسوم للمشاركة في برامج مدرسية أخرى.

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:

يجب وضع علامة للمشاركة	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
☐	**المساعدات المحلية** – الرسوم الأكاديمية/المناهج الدراسية والمنح المدرسية	الأهلية للإعفاء من الرسوم أو تخفيضها
☐	**المعيار الثامن** – تقليص فجوة الأداء الأكاديمي بين الطلاب	بهدف سدّ الفجوة ودعم مستوى تحصيل الطلاب الأكاديمي

اذكر 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:________________

)أكمله ووقع عليه وأعده 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