منطقة EDMONDS التعليمية
الموافقة على مشاركة معلومات الأهلية للبرامج المدرسية الأخرى
العام الدراسي 2026 – 2027

إذا كنت مؤهلاً للحصول على وجبات مجانية أو بأسعار مخفضة بناءً على حجم الأسرة أو دخلها، أو إذا كنت تتلقى برنامج "المواد الغذائية الأساسية" (Basic Food) أو "المساعدة المؤقتة للأسر المحتاجة" (TANF) أو "توزيع المواد الغذائية في المحميات الهندية" (FDPIR)، أو إذا تم اعتمادك مباشرةً كأحد المستحقين للوجبات المجانية أو المخفضة، فقد تكون مؤهلاً للحصول على رسوم مخفضة للمشاركة في البرامج المدرسية الأخرى. هذا النموذج اختياري، ولن يؤثر تقديمه أو عدم تقديمه على أهلية طفلك للحصول على وجبات مجانية أو بأسعار مخفضة، أو اللبن. لن يقوم الأفراد أو البرامج التي تتلقى المعلومات التي أذنت بنشرها في هذا النموذج بمشاركة هذه المعلومات مع أي جهة أو برنامج آخر. **يجب تقديم نموذج موافقة محدث إلى إدارة المنطقة التعليمية في كل عام دراسي.**
من خلال تحديد المربعات والتوقيع أدناه، فإنك تصرح بالكشف عن اسم (أسماء) الطالب وحالة الأهلية فقط، ولن تتم مشاركة أي معلومات أو بيانات ديموغرافية أخرى.

حدد للمشاركة	البرنامج المدرسي	كيف سيتم استخدام المعلومات التي تتم مشاركتها
☐	الهيئة الطلابية المتحدة (ASB) - الرسوم / المستحقات يشمل: البطاقات وألعاب القوى والنوادي والرقصات والعروض والرحلات وجميع الأنشطة اللامنهجية الأخرى غير الائتمانية	تخفيض الرسوم / الإعفاء منها
☐	أكاديمي – الرسوم / المستحقات يشمل: الدروس، البرنامج الدراسي، تأجير الآلات الموسيقية، اللوازم، رسوم الاختبارات (PSAT، SAT، ACT) ورسوم التكنولوجيا، الرحلات الميدانية / المخيمات	تخفيض الرسوم / الإعفاء منها والمستلزمات
☐	مواقف السيارات بالمدرسة - الرسوم	تخفيض الرسوم / الإعفاء منها
☐	تذاكر التخرج	تخفيض الرسوم/الإعفاء منها

اكتب بخط واضح اسم ولقب الطالب (الطلاب) ورقم تعريف الطالب إن كان معروفًا:

1. _____ رقم تعريف الطالب. ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___
2. _____ رقم تعريف الطالب. ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___
3. _____ رقم تعريف الطالب:
4. _____ رقم تعريف الطالب:
5. _____ رقم تعريف الطالب. ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___
6. _____ رقم تعريف الطالب. ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

_____ _____ _____
اكتب بخط واضح اسم ولقب ولي الأمر/ الوصي توقيع ولي الأمر/ الوصي: التاريخ

يُرجى إعادة النموذج المكتمل – إلى مدرسة الطالب أو إرساله عبر البريد الإلكتروني إلى fnsoffice@edmonds.wednet.edu أو إرساله بالبريد أو تسليمه شخصيا إلى قسم خدمات الأغذية والتغذية – 20420 68th Avenue W. Lynnwood WA 98036