ناحیه تعلیمی EDMONDS
رضایت‌نامه برای شریک‌سازی معلومات احراز شرایط برای سایر برنامه‌های مکتب
سال تعلیمی 2026 – 2027

اگر شما به اساس تعداد اعضای فامیل یا عاید، واجد شرایط دریافت غذای رایگان یا تخفیف‌دار باشید، یا اگر از برنامه‌های Basic Food، کمک موقت برای فامیل‌های نیازمند (TANF)، توزیع مواد غذایی در ذخایر بومیان امریکا (FDPIR) استفاده می‌کنید، یا بطور مستقیم منحیث واجد شرایط برای دریافت غذای رایگان یا با تخفیف‌دار تأیید شده‌اید، ممکن است برای کم کردن فیس‌ها جهت اشتراک در سایر برنامه‌های مکتب نیز واجد شرایط باشید. این فورم اختیاری است و تسلیم نمودن یا ننمودن آن هیچ تأثیری بالای واجد شرایط بودن شاگرد شما برای دریافت غذای رایگان یا تخفیف‌دار یا دریافت شیر نخواهد داشت. افراد یا برنامه‌هایی که معلومات را به اساس اجازهٔ شما در این فورم دریافت می‌کنند، آن را با هیچ نهاد یا برنامهٔ دیگری شریک نمی‌سازند. **برای هر سال تعلیمی، یک رضایت‌نامهٔ اپدیت‌شده باید نزد ناحیه تعلیمی ثبت گردد.**

با علامت‌گذاری بکس‌ها و درج امضاء در پایین، شما اجازه می‌دهید که فقط نام(های) شاگرد و وضعیت واجد شرایط بودن شریک ساخته شود؛ کدام معلومات یا جزئیات دیگری شریک نخواهد شد.

برای اشتراک علامت بزنید	برنامه مکتب	نحوهٔ استفاده از معلومات شریک‌شده
☐	هیئت شاگردان (ASB) – فیس‌ها / حق‌العضویت شامل: کارت‌ها، فعالیت‌های ورزشی، کلپ‌ها، محافل رقص، اجراها، سفرها و تمام فعالیت‌های فوق‌درسی که شامل نمره درسی نمی‌شوند	کاهش فیس / معافیت
☐	تعلیمی – فیس‌ها / حق‌العضویت شامل: صنف‌ها، برنامه‌های درسی، کرایهٔ آلات موسیقی، لوازم، امتحانات (PSAT، SAT، ACT) و فیس‌های تکنالوجی، سفرهای درسی / کمپ‌ها	کاهش فیس / معافیت و لوازم
☐	پارکینگ مکتب – فیس‌ها	کاهش فیس / معافیت
☐	تکت‌های فراغت	کاهش فیس / معافیت

نام و تخلص شاگرد(ان) و شمارهٔ شناسایی شاگرد (در صورت موجود بودن) را واضح بنویسید:

1. _____ شماره آی دی شاگرد ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___
2. _____ شماره آی دی شاگرد ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___
3. _____ شماره آی دی شاگرد ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___
4. _____ شماره آی دی شاگرد ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___
5. _____ شماره آی دی شاگرد ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___
6. _____ شماره آی دی شاگرد ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

نام و تخلص ولی / سرپرست را واضح بنویسید _____ امضاء ولی / سرپرست _____ تاریخ _____

فورم تکمیل‌شده را برگردانید – به مکتب شاگرد خود تسلیم نمایید یا به ایمیل fnsoffice@edmonds.wednet.edu ارسال کنید، یا به آدرس Off at Food & Nutrition Services - 20420 68th Avenue W. Lynnwood WA 98036 پُست کنید/تحویل دهید