

الأسئلة المتداولة حول الوجبات المدرسة المجانية وذات السعر المنخفض.

ورسوم مخفضة لبرنامج "SUN Bucks" إ قد يؤهلك إتمام "طلب أهلية تغذية الطفل ومزايا التعليم" للحصول على: وجبات مجانية أو مخفضة التكلفة، ومزايا وأنشطة أخرى، فضلاً عن المساعدة في تأمين التمويل لمنطقتك التعليمية. سيتم تقديم وجبتي الإفطار والغداء مجاناً للأطفال المؤهلين للحصول على الوجبات وحتى الصف الثاني عشر (12). أما سائر الطلاب الآخرين، فسُتحتسب عليهم الرسوم (K) المجانية والمخفضة التكلفة، وذلك لطلاب المراحل من الروضة. الموضحة أدناه

عادي		
الغداء	الإفطار	مستوى الصف
\$ 4.65	\$ 2.60	K-5
\$ 4.90	\$ 2.85	6-8
\$ 5.15	\$ 3.10	9-12

يُرجى الحرص على تقديم طلب واحد فقط لكل أسرة معيشية. وسنقوم بإخطاركم في حال تمت الموافقة على الطلب أو رفضه. ويُعد الأطفال المشمولون بنظام الرعاية البديلة مؤهلين بشكل قاطع "Head Start" (التبني المؤقت)، والأطفال المهاجرون، والأطفال المشردون، والأطفال الهاربون من المنزل، وكذلك الأطفال المسجلون في برنامج في مدرستكم (Family Advocate) للحصول على وجبات مجانية. وفي حال كنتم بصدد تعبئة طلب نيابةً عن هؤلاء الأطفال، يُرجى التواصل مع "منسق شؤون الأسرة للحصول على مزيد من المعلومات. كما يُرجى ملاحظة أنه يمكن تعيين شخص من خارج الأسرة المعيشية ليكون ممثلاً مفوضاً لأغراض معالجة الطلب، وذلك في حال واجهتم صعوبة في تعبئة الطلب بأنفسكم

ما الذي يُعتبر دخلاً؟ ومن يُعتبر فرداً من أفراد أسرتي؟ □

يرجى الاطلاع على جدول الدخل الموضح أدناه. حدد حجم أسرتك، ثم حدد إجمالي دخل أسرتك. قد تكون الأسر التي يقع دخلها عند الحدود المقررة للدخل أو دونها مؤهلة وإذا كان أفراد الأسرة يتقاضون رواتبهم في أوقات مختلفة خلال "SUN Bucks" للحصول على وجبات مجانية أو مخفضة التكلفة، وكذلك الحصول على مزايا برنامج الشهر، وكنت غير متأكد مما إذا كانت أسرتك مؤهلة للحصول على هذه المزايا، فيرجى تعبئة نموذج الطلب، وسنقوم نحن بتحديد مدى أهليتك بناءً على الدخل نيابةً عنك. سيتم "SUN Bucks" استخدام المعلومات المقدمة في نموذج الطلب لتحديد مدى أهلية طفلك للحصول على الوجبات المجانية أو المخفضة، وكذلك مزايا برنامج أما الأطفال في نظام الرعاية البديلة (الأطفال الحضانة) (الذين يقعون تحت المسؤولية القانونية لإحدى وكالات الرعاية البديلة أو تحت وصاية المحكمة، فهم مؤهلون للحصول على وجبات مجانية بغض النظر عن دخلهم الشخصي. وإذا كانت لديك أي استفسارات حول كيفية التقديم للحصول على مزايا الوجبات الخاصة بالأطفال في نظام الرعاية البديلة، فيرجى التواصل معنا على الرقم 206-393-4209

• من الذي يستطيع الحصول على الوجبات الغذائية المجانية أو ذات السعر المنخفض.

- جميع الأطفال في الأسر التي تتلقى فوائد من **الغذاء الأساسي، the Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR) أو State TANF**، مؤهلون للحصول على وجبات مجانية.
- الأطفال المتبنون الذين يقعون تحت المسؤولية القانونية لوكالة رعاية المتبنى أو المحكمة، مؤهلين للحصول على الوجبات الغذائية المجانية.
- الأطفال المشاركين في برنامج هيد ستارت في مدرستهم مؤهلون للحصول على وجبات غذائية مجانية.
- الأطفال الذين يستوفون تعريف بلا مأوى، هارب، أو المهاجرين مؤهلون للحصول على وجبات مجانية.
- قد يتلقى الأطفال وجبات غذائية مجانية أو ذات السعر المنخفض إذا كان دخل أسرتك ضمن حدود دليل استحقاق الدخل الفدرالي. قد يؤهل أطفالك للحصول على وجبات غذائية مجانية أو ذات السعر المنخفض إذا انخفض دخل الأسرة عند أو دون الحدود على هذا المخطط.

مخطط استحقاق الدخل الفدرالي للعام الدراسي 2026-2027			
حجم الأسرة	سنوي	شهرياً	أسبوعي
1	\$29,526	\$2,461	\$568
2	\$40,034	\$3,337	\$770
3	\$50,542	\$4,212	\$972
4	\$61,050	\$5,088	\$1,175
5	\$71,558	\$5,964	\$1,377
6	\$82,066	\$6,839	\$1,579
7	\$92,574	\$7,715	\$1,781
8	\$103,082	\$8,591	\$1,983
كل شخص إضافي:	\$10,508	\$876	\$203

- كيف لي أن أعرف إذا كان أطفالي مصنفين كمشردين أو مهاجرين أو هاربين هل يفتقر أفراد أسرتك إلى عنوان ثابت؟ هل تمكنون معاً في مأوى أو فندق أو أي سكن مؤقت؟ هل تغير عائلتك مكان سكنها بشكل موسمي؟ هل هناك أي أطفال يعيشون معك اختاروا ترك أسرهم السابقة أو عائلاتهم؟ إذا كنت تعتقد بأن الأطفال في منزلك يوافقوا هذه الأوصاف، ولم يتم إخبار أطفالك بأنهم سوف يحصلوا على وجبات مجانية، يرجى الاتصال أو البريد الإلكتروني **206-393-4209**
- أو (3:30 - 7:30 M-F) NE 160TH ST. SHORELINE، WA 98155 في FNS 2003 قم بتسليم الطلب المكتمل إلى مدرسة الطالب أو مكتب nutrition.services@ssd412.org عبر البريد الإلكتروني
- من خلال ولاية "SUN Bucks" يجب أن تكون جميع المعلومات المقدمة في هذا الطلب صحيحة ودقيقة. وبإتمامكم لهذا الطلب، تُقر أسرته بأنهم لا تتلقى مزايا برنامج أخرى أو منظمة قبلية هندية (حسب الاقتضاء)؛ كما تُقر بأن هذه المعلومات تُقدم بغرض الحصول على مزايا فيدرالية أو تابعة للولاية، وبأن مسؤولي المدرسة قد يقومون بالتحقق من صحة هذه المعلومات. إن تقديم معلومات كاذبة عن عمد قد يؤدي إلى حرمان أطفالك من هذه المزايا، كما قد تتعرضون للملاحقة القضائية بموجب القوانين الجنائية السارية على مستوى الولاية والمستوى الفيدرالي
- هل يجب أن أقوم بتعبئة طلب إذا تلقيت رسالة تفيد بأن أطفالي قبلوا الحصول على وجبات مجانية لهذا العام الدراسي؟ لا ، ولكن يرجى قراءة رسالتك بعناية واتباع التعليمات. إذا كان أي طفل في عائلتك مفقوداً من مخاطر الأهلية ، فاتصل مباشرة 206-393-4209
- هل يمكنني التقديم عبر الإنترنت؟ نعم حقاً! يمكنك إكمال الطلب عبر الإنترنت بدلاً من التطبيق الورقي إذا استطعت. يحتوي التطبيق عبر الإنترنت على نفس الطلب الإلكتروني. <https://www.shorelineschools.org/Page/1272> ، المتطلبات وسيطلب منك نفس المعلومات الموجودة في التطبيق الورقي لتبدأ أو لتتعلم أكثر عن عملية ملء الطلب الإلكتروني. تواصل \ **206-393-4209** إذا كان لديك أي أسئلة حول الطلب الإلكتروني.
- لم يتم قبول طلب طفلي العام الماضي. هل أحتاج لماء واحدة جديدة؟ نعم حقاً. يظل طلب طفلك ساري المفعول فقط لهذا العام الدراسي في الأيام القليلة الأولى من هذا العام الدراسي. يجب عليك تقديم طلب جديد إذا لم تخبرك المدرسة أن طفلك مؤهل للعام الدراسي الجديد. إذا لم ترسل طلاءً جديداً معتمداً من قبل المدرسة أو لم يتم إخطارك بأن طفلك لم يتم تصنيفه للوجبات المجانية ، فسوف يدفع طفلك الثمن الكامل للوجبات
- أنا حصلت على برنامج التغذية التكميلية الخاص بالنساء والرضع والأطفال. هل يجوز لأطفالي الحصول على الوجبات الغذائية المجانية؟ الأطفال في العائلات المشاركة في برنامج التغذية التكميلية الخاص بالنساء والرضع والأطفال، يجوز أن يؤهلوا للحصول على الوجبات الغذائية المجانية أو ذات السعر المنخفض. يرجى إرسال الطلب.
- هل سيتم فحص المعلومات التي أقدمها؟ نعم. قد نطلب منك أن ترسل دليلاً مكتوب عن دخل الأسرة.
- إذا لم أكن مؤهل حالياً، هل بإمكانني التقدم لاحقاً؟ نعم، يمكنك أن تقدم طلباً في أي وقت خلال العام الدراسي. على سبيل المثال، الأطفال الذين يقيمون مع والد أو وصي عاطل عن العمل، قد يؤهلوا للحصول على الوجبات الغذائية المجانية أو ذات السعر المنخفض إذا كان دخل الأسرة يقع أسفل حد الدخل.
- ماذا لو لم أوافق مع قرار المدرسة بشأن طلبي؟ يجب عليك التحدث مع المسؤولين في المدرسة. يمكنك أيضاً أن تطلب عقد جلسة استماع عن طريق الاتصال أو الكتابة إلى: **Jessica Jandayan 206-393-4209**
- هل يجوز أن أتقدم إذا كان هناك شخص ما في عائلتي ليس مواطناً أمريكياً؟ أنت أو أطفالك أو غيرهم من أعضاء العائلة ليس عليهم أن يكونوا مواطنون أمريكيون لكي يتقدموا للوجبات الغذائية ذات السعر المنخفض.
- ماذا لو كان دخلي متقلباً؟ أسرد الكمية التي تتلقاها عادةً. على سبيل المثال، إذا تقوم عادة بعمل 1000 \$ كل شهر، ولكن خسرت بعض العمل الشهر الماضي وعملت فقط 900 \$، اكتب أنك قمت بعمل 1000 \$ شهرياً. إذا كنت عادة تحصل على ساعات عمل إضافية، اكتب ذلك، ولكن لا تكتب ذلك إذا كنت تعمل ساعات إضافية أحياناً. إذا كنت خسرت وظيفة أو قلت ساعات عملك أو معاشك، اكتب ذلك الحالي.
- ماذا لو كان بعض أفراد العائلة ليس لهم دخل ليكتبوه؟ أفراد الأسرة الذين قد لا يتلقوا بعض أنواع الدخل، يجوز الإفادة بذلك في الطلب أو أنهم لا يتلقوا أي دخل على الإطلاق. كلما حدث ذلك، يرجى كتابة صفر في هذا الحقل. ومع ذلك، إذا ترك أي حقل فارغ أو أبيض، سيتم احتساب ذلك كأصفار. يرجى توخي الحذر عند مغادرة حقول الدخل ببيضاء، ونحن سوف نفترض أنك تعمدت فعل ذلك.
- نحن في الجيش. هل ندون الدخل بشكل مختلف؟ ويجب الإبلاغ عن الأجر والمكافآت النقدية الأساسية الخاصة بك كدخل. إذا كان لديك أية بدلات قيمة نقدية للسكن خارج القاعدة الإسكان، والغذاء، أو الملابس، فإنه يجب أيضاً أن تكون مدرجة في الدخل. ومع ذلك، إذا كان سكنك الخاص هو جزء من مبادرة خصخصة الإسكان الحربي، لا تشمل بدل السكن الخاص كدخل. يتم أيضاً استبعاد أي تعويض حربي إضافي ناجم عن تعبئة الجند من الدخل.
- ماذا لو لم تكن هناك مساحة كافية في الطلب لعائلتي؟ اسرد أفراد الأسرة الإضافيين على ورقة منفصلة، وأرفقها بالطلب الخاص بك. التواصل **206-393-4209**
- تحتاج عائلتي للمزيد من المساعدة. هل هناك برامج أخرى يجوز أن نقدم لها؟ لمعرفة كيفية التقدم ل الغذاء الأساسي أو استحقاقات المساعدة الأخرى، تواصل مع مكتب المساعدة المحلي التابع لك أو اتصل **1-877-501-2233**

إذا كان لديك أسئلة أخرى أو تحتاج إلى مساعدة، اتصل **206-393-4209**

المخلص لكم،

Jessica Jandayan, RDN, CD, SNS

طلب أهلية التغذية للأطفال واستحقاقات التعليم للعام الدراسي 2026-2027 - منطقة مدرسة شورلاين

ورسوم مخفضة لبرامج وأنشطة أخرى، و/أو المساعدة في تأمين التمويل لمنطقتك التعليمية. ولن يؤثر إكمال هذا الطلب ،NSLP/SBP في حال كنت مسجلاً في مدرسة مشاركة في برنامجي) "SUN Bucks" قد يؤهلك هذا الطلب للحصول على: مزايا الوجبات، ومزايا بريد الإلكتروني قديم على nutrition.services@ssd412.org قم بالت . املاً طلب واحد لكل عائلة. يرجى استخدام قلم الحبر (وليس قلم رصاص).على أهلكتك للحصول على الوجبات المجانية. يرجى تعبئة طلب واحد لكل عائلة

ضع علامة هنا إذا كنت لا ترغب في الحصول على المزايا أو تقديم معلومات الدخل

ضع علامة هنا إذا كنت قد حصلت على مزايا الوجبات خلال العام الماضي:

الخطوة ١

اذكر جميع أفراد العائلة من هم رضع وأطفال وطلاب بما فيهم من في الصف الثاني عشر (إذا تطلب الأمر مزيد من المساحة لأسماء إضافية، يرجى إرفاق صفحة أخرى) إذا

الاسم الأول للطفل

المعلومات الإدارية

الاسم الثاني للطفل

*الصف

طالب؟

نعم لا

طفل متبنى

لا مأوى، مهاجر، هارب

تحقق من أن كلهم تنطبق

تعريف الفرد العائلي: "كل من يعيش معك ويشارك لك الدخل والنفقات حتى لو لم يكن ذات صلة بك".

الأطفال في الحضانة و أيضاً الذين يستوفون وصف لا مأوى لهم، مهاجر أو هارب هم مؤهلون للحصول على وجبات مجانية. اقرأ لتتعلم كيف تقوم بتقديم الوجبات المدرسية المجانية والمخفضة السعر لمزيد من المعلومات.

الخطوة ٢

هل أي فرد من أفراد العائلة (أنت أيضاً) يشارك حالياً في واحد أو أكثر من البرامج المساعدة التالية: برنامج المساعدة للتغذية التكميلية أو برنامج المساعدة للمعونات المؤقتة أو برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية؟

إذا كان الجواب بلا

إذا كان الجواب بنعم

أكتب رقم القضية هنا ثم انتقل إلى الخطوة ٤ (لا تكمل الخطوة ٣)

رقم القضية أكتب فقط رقم قضية واحد في هذا الف:

الخطوة ٣

قم بتقرير الدخل لجميع أفراد الأسرة (تخطى هذ الخطوة إذا أجبت "بنعم" للخطوة ٢)

أ. دخل الطفل

أحياناً الأطفال في الأسرة يكسبون أو يتلقون دخل. يرجى تضمين إجمالي الدخل الذي يتم تلقيه من قبل جميع أفراد الأسرة المذكورين هنا في الخطوة ١.

ب. جميع أفراد الأسرة البالغين (بما في ذلك أنت)

اذكر جميع أفراد الأسرة غير المذكورين في الخطوة ١ (بما في ذلك أنت) حتى إذا كانوا لا يتلقون دخل. لكل فرد عائلي مذكور، إذا كان لا يتلقى دخل، قم بذكر إجمالي مبلغ الدخل (قبل الضرائب) لكل مصدر بالدولار فقط (وليس السنتات). إذا كانوا لا يتلقون دخل من أي مصدر، اكتب "٠". إذا قمت بإدخال "٠" أو تركت أي حقول فارغة، فذلك تعهد بأنه ليس هناك دخل لتقرره.

كم مرة؟

دخل طفل

أسبوعي

مرة كل أسبوعين

مرتين في الشهر

شهريا

كم مرة؟

أسبوعي

مرة كل أسبوعين

مرتين في الشهر

شهريا

الارباح من العمل

أسماء أفراد العائلة البالغين (الاسم الأول والأخير)

أسبوعي

مرة كل أسبوعين

مرتين في الشهر

شهريا

المساعدة العامة / دعم الطفل / النفقة

أسبوعي

مرة كل أسبوعين

مرتين في الشهر

شهريا

المعاشات / التقاعد / جميع مصادر الدخل الأخرى

أسبوعي

مرة كل أسبوعين

مرتين في الشهر

شهريا

افحص إذا كان لا يوجد رقم ضمان اجتماعي

آخر أربع أرقام من رقم الضمان الاجتماعي (SSN) للعاملين بأجر أساسي أو لفرد عائلي بالغ آخر

مجموع أفراد الأسرة (الأطفال والكبار)

الخطوة ٤

معلومات الاتصال توقيع الكبار

من خلال ولاية أخرى أو منظمة قبلية هندية (إن وُجد). أفهم أن هذه المعلومات تُقدّم فيما يتعلق بالحصول على مزايا اتحادية SUN Bucks (أُتَعهَد) بأن جميع المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة، وأنه تم الإفصاح عن جميع مصادر الدخل، وأن أسرتي لا تتلقى مزايا أو حكومية، وأنه يجوز لمسؤولي المدرسة التحقق من هذه المعلومات (مراجعتها). أقر بأنني على علم بأنه إذا قُدمت معلومات غير صحيحة عمداً، فقد يفقد أطفالي هذه المزايا، وقد أتعرض للمساءلة بموجب الأنظمة الجنائية الاتحادية وأنظمة الولاية المعمول بها.

**عنوان الشارع (إن وُجد)

شقة #

**مدينة

الحالة

الرمز البريدي**

*الهاتف للوصول اليك والبريد الإلكتروني(اختياري)

اسم البالغ بالحروف المفردة الموقع على النموذج

*هذه الحقول مخصصة لأغراض معلوماتية فقط وليست مطلوب

إليه (إن وُجدت).SUN Bucks**هذا الحقل اختياري؛ ومع ذلك، فإن عنوان المراسلة المُقدّم سيساعد في تحديد المكان الذي ينبغي إرسال المراسلات وبطاقات

تاريخ اليوم

توقيع البالغ

مصدر الدخل للبالغين		
المعاشات / التقاعد / جميع مصادر الدخل الأخرى	المساعدة العامة / النفقة / دعم الطفل	الأرباح من العمل
- الضمان الاجتماعي (بما في ذلك المعاش السنوي لعمال السكة الحديدية المتقاعدين والفوائد الطبية والمدفوعات الشهرية للعاملين بمنجم الفحم) - المعاشات الخاصة أو تعويضات الإعاقة - دخل منتظم من الإئتمانات أو العقارات - المعاشات - دخل الاستئثار - الفائدة المكتسبة - إيرادات الإيجار - دفعات نقدية منتظمة من الأسر الخارحة	- إعانات البطالة - تعويضات العمال - دخل الضمان التكميلي (SSI) - المساعدة النقدية من الدولة أو الحكومة المحلية - مدفوعات النفقة - مدفوعات دعم الطفل زيبراحملا دناوف - فوائد المحاربين القدامى - تعويضات الإضراب عن العمل	- الراتب والأجور والمكافآت النقدية - صافي الدخل من العمل الحر (مزرعة أو الأعمال التجارية) إذا كنت في الجيش الأمريكي: - الراتب الأساسي والعلاوات النقدية (لا تشمل أجور القتال أو الخدمات الاجتماعية والأسرية أو بدل سكن تم خصصته) - حصص خارج قاعدة الإسكان والطعام والملابس

مصدر الدخل للأطفال	
مصادر الدخل الطفل	مثال (أمثلة)
- الأرباح من العمل	- الطفل الذي لديه وظيفة منتظمة بدوام كامل أو دوام جزئي حيث يجني راتب أو أجره
- الضمان الاجتماعي - مدفوعات الإعاقة - فوائد الباقيين على قيد الحياة	- طفل مصاب بالعمى أو معاق ويتلقى فوائد ضمان اجتماعي والد/ة معاق أو متقاعد أو متوفى وأطفالهم يتلقوا فوائد الضمان الاجتماعي ي
- دخل من شخص خارج العائلة	- صديق أو فرد مقرب من العائلة ينفق بانتظام على الطفل
- دخل من أي مصدر آخر	- الطفل الذي يتلقى دخل منتظم من صندوق التقاعد الخاص أو المعاش السنوي أو الائتمان

اختياري

هويات الأطفال العرقية والعنصرية

نحن مطالبون لسؤالك عن معلومات بشأن الانتماء العرقي لأطفالك. هذه المعلومات مهمة وتساعد على التأكد من أننا نقوم بخدمة مجتمعنا بالكامل. الرد على هذا القسم اختياري ولا يؤثر أهلية أطفالك للوجبات المجانية والمخفضة السعر.

الانتماء العرقي (اختر واحدة): ☐ اسباني أو لاتيني ☐ ليس اسباني أو ليس لاتيني

العرقي (اختر واحدة أو أكثر): ☐ الهنود الحمر أو سكان ألاسكا الأصليين ☐ آسيا ☐ أمريكي أسود أو إفريقي

☐ سكان هاواي الأصليين أو جزر المحيط الهادي ☐ أبيض

ذوو الاحتياجات الخاصة الذين يتطلّبون وسائل اتصال بديلة لمعلومات البرنامج (على سبيل المثال بريل، حروف طباعة كبيرة، شريط صوتي، لغة الإشارة الأمريكية الخ) ينبغي عليهم الاتصال بالوكالة (دولية أو محلية) حيث قاموا بالتقديم للمنافع. يستطيع الأفراد الذين يعانون من الصمم أو ضعف السمع أو يعانون من إعاقات الكلام الاتصال بوزارة الزراعة الأمريكية من خلال خدمة الترحيل الاتحادية على الرقم ٦٣٢-٨٣٣٩ (٨٠٠). بالإضافة إلى ذلك، يجوز أن تقدم معلومات البرنامج بلغات أخرى غير الإنجليزية. لتقدم شكوى للبرنامج عن التمييز، أملاً نموذج شكوى للبرنامج عن التمييز خاص بوزارة الزراعة الأمريكية (AD-3027) تجده اونلاين على موقع <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> وبإمكانك أيضاً التقديم لأي مكتب تابع لوزارة الزراعة الأمريكية أو اكتب رسالة معنونه لوزارة شاملة كل المعلومات المطلوبة في النموذج. لطلب نسخة من نموذج الشكوى، اتصل على ٨٦٦-٦٣٢-٩٩٩٢. قدم طلبك المكتمل أو رسالتك لوزارة الزراعة الأمريكية من خلال:

بريد: وزارة الزراعة الأمريكية

مكتب الأمين العام المساعد لشؤون حقوق المدنية

١٤٠٠ شارع الاستقلال، SW

واشنطن، ٢٠٢٥٠٩٤١٠ DC

الفاكس: ٧٤٤٢-٦٩٠٠ (٢٠٢). أو

البريد الإلكتروني: program.intake@usda.gov.

.هذه المؤسسة هي مزود تكافؤ الفرص

لا تميّز Shoreline Public Schools في أي من برامجها أو أنشطتها على أساس الجنس، أو العرق، أو العقيدة، أو الدين، أو اللون، أو الأصل القومي، أو العمر، أو حالة المحاربين القدامى أو الوضع العسكري، أو التوجه الجنسي، أو الهوية أو التعبير الجندري، أو الإعاقة، أو استخدام كلب إرشاد مدرب أو حيوان خدمة، وتوفّر وصولاً متكافئاً إلى خدمة الكشفافة (Boy Scouts) وغيرها من المجموعات الشبابية المحدّدة. يمكن توجيه الاستفسارات المتعلقة بإجراءات الامتثال و/أو الشكاوى إلى مسؤولية الباب التاسع في المنطقة التعليمية، السيدة Treena Sterk، و/أو منسقة الامتثال للقسم 504 وقانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA)، (Americans with Disabilities Act)، السيدة Trish Rodgers، وذلك عبر التواصل مع Shoreline Public Schools على العنوان التالي: 18560 1st Ave. NE, Shoreline, WA 98155, 206-393-6111. يمكنك العثور على المزيد من المعلومات على ssd412.org/non-discrimination

لا لامة

ما تختسلالو سريمللا ططف

AnnualIncomeConversion:Weeklyx52,Every2Weeksx26,TwiceaMonthx24Monthlyx12

Total Income		Weekly	Bi-Weekly	2x Month	Monthly	Household size		Categorical Eligibility	☐	Eligibility	<table><tr><td>Free</td><td>Reduced</td><td>Denied</td></tr><tr><td>☐</td><td>☐</td><td>☐</td></tr></table>	Free	Reduced	Denied	☐	☐	☐
Free	Reduced	Denied															
☐	☐	☐															
Determining Official's Signature		Date		Confirming Official's Signature		Date		Verifying Official's Signature		Date							

SHORELINE SCHOOL DISTRICT

الموافقة على مشاركة معلومات أهلية البرنامج المتعلقة ببرامج المدارس الأخرى

إذا كنت مؤهلاً للحصول على وجبات مجانية أو مخفضة السعر بناءً على حجم الأسرة أو الدخل، أو إذا تلقيت المواد الغذائية الأساسية، أو المعونة المؤقتة للأسر المحتاجة (Temporary Assistance for Needy Families, TANF)، أو برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية (Food Distribution on Indian Reservations, FDPIR)، أو إذا تم اعتمادك مباشرة باعتباره مؤهلاً للحصول على وجبات مجانية أو مخفضة، فقد تكون مؤهلاً للحصول على رسوم مخفضة للمشاركة في برامج مدرسية أخرى. إن تقديم هذا النموذج —أو عدمه— يجب تقديمه. "Summer-EBT" تقديمه— لن يؤثر على أهلية طفلك للحصول على وجبات مجانية أو مخفضة التكلفة، أو على مزايا برنامج نموذج موافقة محدث إلى الإدارة التعليمية في كل عام دراسي.

من خلال تحديد المربع (المربعات) والتوقيع أدناه، فإنك تصرح بالإفصاح عن اسم (أسماء) الطالب وحالة الأهلية فقط، ولن تجري مشاركة أي معلومات أو غيرها من المعلومات الأخرى التي تتعلق بالخصائص السكانية.

يجب التحقق للمشاركة	عنوان البرنامج المدرسي	كيفية استخدام المعلومات (إن وجدت)
☐	رابطة هيئة الطلاب (Associated Student Body, ASB) البطاقات / الرسوم / المستحقات	تخفيض / الإعفاء من الرسوم
☐	AVID (الكلية / الإعداد الوظيفي)	الإفصاح عن حالة الأهلية
☐	التطبيق المشترك للكلية	الإفصاح عن حالة الأهلية
☐	الرحلات / المعسكرات الميدانية	تخفيض / الإعفاء من الرسوم
☐	National College Athletic Association, NCAA (الرابطة الوطنية لرياضة الجامعات)	الإفصاح عن حالة الأهلية
☐	الأنشطة الاختيارية الخارجة عن المناهج الدراسية غير المعتمدة	تخفيض / الإعفاء من الرسوم
☐	رسوم الرياضة / الألعاب الرياضية	تخفيض / الإعفاء من الرسوم
☐	رسوم الاختبار: اختبار الاستعداد قبل الدراسي (Pre Scholastic Aptitude Test,) (PSAT) / اختبار الاستعداد الدراسي (Scholastic Aptitude Test, SAT) / اختبار الكلية الأمريكية (American College Testing, ACT)	الإفصاح عن حالة الأهلية

كتابة الاسم الأول والأخير للطالب (الطلاب) بخط واضح:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

كتابة الاسم الأول والأخير للوالد / الوصي بخط واضح: ← رقم الهاتف:

توقيع ولي الأمر / الوصي: ←←← التاريخ:

يُرجى إعادة النموذج بعد استكمالها — سَلِّم إلى مدرسة الطالب أو عن طريق البريد الإلكتروني إلى nutrition.services@ssd412.org أو إلى مكتب FNS Office على 2003 NE 160th (M-F 7:30 – 3:30) (St, Shoreline, WA 98155).

وزارة الزراعة الأمريكية (United States Department of Agriculture, USDA) هي عبارة عن مزود أو صاحب عمل يعمل بمبدأ تكافؤ الفرص.