

البرنامج الوطني للغداء المدرسي (National School Lunch Program)/برنامج الإفطار المدرسي (School Breakfast Program) 2026-27 خطاب إلى الأسر (المدارس التي لا تطبق نظام الدفع/المدارس التي تقدم الوجبات دون رسوم)

عناية ولي الأمر/الوصي:

يؤهلك إكمال طلب التقديم للتأهل لبرنامج تغذية الطفل ومزايا التعليم (Child Nutrition Eligibility & Education Benefit): للحصول على وجبات مجانية أو مخفضة التكلفة، ومزايا SUN Bucks، ورسوم مخفضة للبرامج والأنشطة الأخرى، والمساعدة في تأمين التمويل لمنطقتك التعليمية. ستقدم وجبات الإفطار والغداء مجاناً لأولئك الأطفال المؤهلين للحصول على وجبات مجانية أو بأسعار مخفضة في الصفوف من رياض الأطفال إلى الصف الثاني عشر. سيتم تحصيل الرسوم الموضحة أدناه من جميع الطلاب الآخرين.

منتظم			
الصف الدراسي المستوى	الإفطار	الغداء	وجبة خفيفة
K-5	دولار أمريكي 3.00	دولار أمريكي 4.50	دولار أمريكي n/a
6-12	دولار أمريكي 3.00	دولار أمريكي 4.75	دولار أمريكي n/a

من يجب عليه تعبئة طلب التقديم؟

قم بتعبئة طلب التقديم إذا:

- كان إجمالي دخل أسرتك يساوي المبلغ الوارد في الجدول أو أقل منه.
- تتلقى الطعام الأساسي (Basic Food) أو كنت أحد المشتركين في برنامج توزيع الطعام على المحميات الهندية (Food Distribution Program on Indian Reservations, FDIPIR) أو تتلقى المساعدة المؤقتة للعائلات المحتاجة (Temporary Assistance for Needy Families, TANF) لأي فرد من أطفالك.
- كنت تتقدم بطلب لأطفال في رعاية بديلة يخضعون للوصاية القانونية لوكالة رعاية بديلة أو لأمر قضائي صادر عن المحكمة.

سَلِّمْ طلب التقديم إلى: **Your school office, or ISD Food Service, 16430 SE May Valley Rd, Renton, WA 98059.**

تأكد من تسليم طلب واحد فقط لكل أسرة. سنُخطرك إذا تم قبول الطلب أو رفضه. يُعد الأطفال في الرعاية البديلة، والأطفال المهاجرون، والمشرّدون، والهاربون من المنزل، والأطفال المسجلين في برنامج هيد ستارت (Head Start)، مؤهلين بشكل قاطع للحصول على وجبات مجانية. إذا كنت تُكمل طلب تقديم لهؤلاء الأطفال، تواصل مع 425-837-5067 لمزيد من المعلومات. يرجى ملاحظة أنه يمكن تعيين شخص من خارج الأسرة كممثل معتمد لأغراض معالجة الطلب، إذا واجهت صعوبة في إكمال الطلب.

ما الذي يُحتسب دخلاً؟ من يُعتبر فرداً من أسرتك؟

راجع جدول الدخل الموضح أدناه. اعثر على حجم أسرتك في الجدول. اعثر على دخل اسرتك الإجمالي في الجدول. قد تكون الأسر التي يساوي دخلها حدود الدخل أو دونها مؤهلة للحصول على وجبات مجانية أو بأسعار مخفضة ومؤهلة للاستفادة من مزايا SUN Bucks. إذا كان أفراد أسرتك يتلقون رواتبهم في أوقات مختلفة خلال الشهر ولست متأكداً ما إذا كانت أسرتك مؤهلة، فُرجى تعبئة الطلب وستقوم بتحديد أهليتك من حيث الدخل. ستستخدم المعلومات الواردة في طلب التقديم لتحديد أهلية طفلك للحصول على وجبات مجانية أو بأسعار مخفضة والاستفادة من مزايا SUN Bucks.

يُعتبر الأطفال الموجودين في رعاية بديلة ويخضعون للوصاية القانونية لوكالة رعاية بديلة أو لأمر قضائي صادر عن المحكمة مؤهلون للحصول على وجبات مجانية بغض النظر عن الدخل الشخصي للأسرة. إذا كان لديك أي أسئلة حول التقدم للاستفادة من الوجبات للأطفال في رعاية بديلة، فُرجى الاتصال بنا على 425-837-5067.

الإرشادات الخاصة بالدخل لبرنامج تغذية الأطفال (Child Nutrition Program) التابع لوزارة الزراعة الأمريكية (USDA) تسري من 1 يوليو 2026 إلى 30 يونيو 2027					
حجم الأسرة	سنوي	شهري	مرتان شهرياً	كل أسبوعين	أسبوعياً
1	29,526 دولار أمريكي	2,461 دولار أمريكي	1,231 دولار أمريكي	1,136 دولار أمريكي	568 دولار أمريكي
2	40,034 دولار أمريكي	3,337 دولار أمريكي	1,669 دولار أمريكي	1,540 دولار أمريكي	770 دولار أمريكي
3	50,542 دولار أمريكي	4,212 دولار أمريكي	2,106 دولار أمريكي	1,944 دولار أمريكي	972 دولار أمريكي
4	61,050 دولار أمريكي	5,088 دولار أمريكي	2,544 دولار أمريكي	2,349 دولار أمريكي	1,175 دولار أمريكي
5	71,558 دولار أمريكي	5,964 دولار أمريكي	2,982 دولار أمريكي	2,753 دولار أمريكي	1,377 دولار أمريكي
6	82,066 دولار أمريكي	6,839 دولار أمريكي	3,420 دولار أمريكي	3,157 دولار أمريكي	1,579 دولار أمريكي
7	92,574 دولار أمريكي	7,715 دولار أمريكي	3,858 دولار أمريكي	3,561 دولار أمريكي	1,781 دولار أمريكي
8	103,082 دولار أمريكي	8,591 دولار أمريكي	4,296 دولار أمريكي	3,965 دولار أمريكي	1,983 دولار أمريكي
لكل عضو إضافي في الأسرة، أضف:	10,508 دولار أمريكي	876 دولار أمريكي	438 دولار أمريكي	405 دولار أمريكي	203 دولار أمريكي

ما يجب إدراجه في طلب التقديم؟

A. للأسر التي لا تتلقى أي مساعدات:

- اسم الطالب
- أسماء جميع أفراد الأسرة
- الدخل مصنف حسب المصدر لجميع أفراد الأسرة
- توقيع فرد الأسرة البالغ
- الأرقام الأربعة الأخيرة من رقم الضمان الاجتماعي لفرد الأسرة البالغ الذي وقع على طلب التقديم (أو في حالة كان البالغ الذي وقع على طلب التقديم ليس لديه رقم ضمان اجتماعي، فضع علامة في المربع ذي الصلة).

أكمل الأجزاء 1، 2، و3، و4 و5؛ يُعدّ الجزء 6 اختياريًا.

B. بالنسبة للأسر التي تضم طفلاً (أطفالاً) في الرعاية البديلة فقط

- اسم الطالب
- توقيع فرد الأسرة البالغ

أكمل الأجزاء 1، 5؛ يُعدّ الجزء 6 اختياريًا. يمكن أن تُرسل للمدرسة أيضًا نسخة من وثائق المحكمة التي تثبت إيداع الطفل (الأطفال) في الرعاية البديلة لديك، بدلاً من تعبئة نموذج طلب التقديم.

الأرقام الأربعة الأخيرة من رقم الضمان الاجتماعي (Social Security Number, SSN) غير مطلوبة للقسم B.

البرنامج الوطني للغداء المدرسي (National School Lunch Program)/برنامج الإفطار المدرسي (School Breakfast Program) 2026-27 خطاب إلى الأسر (المدارس التي لا تطبق نظام الدفع/المدارس التي تقدم الوجبات دون رسوم)

ما يجب إدراجه في طلب التقديم؟ تابع

C. بالنسبة للأسر التي تتلقى Basic Food/TANF/FDPIR:

- أدرج جميع أسماء الطلاب
- أدخل رقم الحالة
- توقيع فرد الأسرة البالغ
- أكمل الأجزاء 1، 2، 4 و 5. يُعدُّ الجزء 6 اختياريًا.

الأرقام الأربعة الأخيرة من SSN غير مطلوبة للقسم C.

يجب أن تكون جميع المعلومات المقدمة في هذا الطلب صحيحة ودقيقة. بإكمال هذا الطلب، تُقرُّ الأسرة بأنها لا تتلقى مزايا SUN Bucks من ولاية أخرى أو من خلال منظمة قبلية هندية (Indian Tribal Organization) (حسب الاقتضاء)، وتُقرُّ بأن هذه المعلومات مقدمة بغرض تلقي مزايا فيدرالية أو تابعة للولاية، وأنه يجوز لمسؤولي المدرسة التحقق (التأكد) من صحة هذه المعلومات. قد يترتب على تقديم معلومات مغلوطة عمدًا حرمان أطفالك من هذه المزايا، وقد تُتخذ بحقك إجراءات قانونية بموجب القوانين الجنائية المعمول بها على مستوى الولاية والقوانين الفيدرالية.

ماذا لو لم أكن أتلقى مخصصات نقدية من Basic food؟

إذا تمت الموافقة على حصولك على مزايا Basic Food ولكنك لا تستلم فعليًا المخصصات النقدية، فقد تكون مؤهلًا للحصول على وجبات مجانية أو بأسعار مخفضة. يتعين عليك التقدم للحصول على مزايا الوجبات عن طريق استكمال نموذج طلب الوجبات وإعادته إلى مدرسة طفلك.

هل يُعدُّ أطفالك مؤهلين تلقائيًا إذا كان لديهم رقم حالة؟

نعم. قد يحصل الأطفال المستفيدون من TANF أو من Basic Food على وجبات مجانية كما يكون الأطفال المستفيدون من بعض مزايا Medicaid مؤهلين للحصول على وجبات مجانية أو بأسعار مخفضة دون الحاجة إلى أن تُكمل الأسرة طلب التقديم. يُحدد هؤلاء الأطفال من قبل المدرسة عن طريق عملية مطابقة البيانات. بعد ذلك، تُتاح هذه القائمة المطابقة لموظفي خدمات الطعام في مدرسة طفلك. يحصل الطلاب المُدرجون في تلك القائمة على وجبات مجانية إذا كان لدى مدرستهم برنامج إفطار و/أو غداء مجاني أو بأسعار مخفضة (لا يُطبَّق هذا البرنامج في جميع المدارس). يُرجى التواصل معنا فورًا إذا كنت تشعر أنه يجب أن يحصل أطفالك على وجبات مجانية لكنهم لا يحصلون عليها. إذا كنت لا ترغب بمشاركة أطفالك في برنامج الوجبات المجانية باستخدام هذه الطريقة، فيُرجى إخطار المدرسة.

إذا كان لدى أي فرد من أفراد أسرتي رقم حالة، فهل سيُعتبر جميع الأطفال مؤهلين للحصول على وجبات مجانية؟

نعم. إذا كان شخصًا آخر في أسرتك لديه رقم حالة، بخلاف الطفل في الرعاية البديلة، فيتعين عليك تعبئة طلب التقديم وإرساله إلى مدرسة الطالب. يُرجى التواصل معنا فورًا إذا كنت تشعر أنه يجب أن يحصل الأطفال الآخرون في أسرتك على وجبات مجانية لكنهم لا يحصلون عليها.

Basic Food - هل يمكنني التأهل للحصول على مساعدة لشراء الطعام؟

يُعد Basic Food برنامج قسائم طعام تابع للولاية. حيث يساعد في دعم الأسر لتلبية احتياجاتها من خلال تقديم مخصصات شهرية مخصصة لشراء الطعام. الاشتراك في Basic Food أمر بسيط! يمكنك تقديم الطلب شخصيًا عبر مكتب خدمات المجتمع (Community Service Office) التابع لوزارة الخدمات الاجتماعية والصحية (Department of Social and Health Services, DSHS) عبر البريد أو عبر الإنترنت. كما أن هناك العديد من المزايا الأخرى. يمكنك معرفة المزيد بشأن برنامج Basic Food عن طريق الاتصال بنا على الرقم 1-877-501-2233 أو عبر تسجيل الدخول إلى الموقع الإلكتروني <https://www.dshs.wa.gov/esa/community-services-offices/basic-food>.

نحن في الخدمة العسكرية. هل يجب أن نبلغ عن دخلنا بطريقة مختلفة؟

يجب إدراج راتبك الأساسي والمكافآت النقدية ضمن الدخل المُبلَّغ عنه. في حال حصولك على أي بدلات نقدية للسكن خارج القاعدة أو للطعام أو للملابس، يجب إدراجها أيضًا ضمن الدخل المُبلَّغ عنه. ومع ذلك، إذا كان سكنك تابعًا لمبادرة خصخصة الإسكان العسكري (Military Housing Privatization Initiative)، فلا تُدرج بدل السكن ضمن الدخل المُبلَّغ عنه. كما لا يُحتسب أي بدل قتال إضافي ناتج عن الانتشار العسكري ضمن الدخل.

تمت الموافقة على الطلب الخاص بطفلي العام الماضي. هل لا زلت بحاجة إلى تعبئة طلب جديد؟

نعم. يكون طلب طفلك صالحًا فقط للعام الدراسي المعني، وكذلك للأيام الأولى من العام الدراسي الحالي. يتعين عليك إرسال طلب تقديم جديد ما لم تُبلغك المدرسة بأن طفلك مؤهل للانتقال إلى مدرسة جديدة.

ماذا لو لم يكن لدى بعض أفراد الأسرة دخلاً للإبلاغ عنه؟

قد لا يتلقى بعض أفراد الأسرة على بعض أنواع الدخل المطلوب الإبلاغ عنها في الطلب، أو قد لا يتلقون أي دخل على الإطلاق. عند حدوث ذلك، يُرجى كتابة الرقم 0 في الحقل. غير أنه في حال ترك أي من حقول الدخل فارغًا أو بدون تعبئة، فسُيُعتبر كذلك مساويًا للصفر. يُرجى تُوخي الحذر عند ترك حقول الدخل فارغة، حيث سنفترض أنك تعمدت فعل ذلك.

التغطية الصحية

للاستفسار عن أو للتقدم للحصول على تغطية الرعاية الصحية للأطفال في عائلتك، يُرجى زيارة <http://www.wahealthplanfinder.org> أو يمكنك الاتصال بـ Washington Health Plan Finder على الرقم 1-855-923-4633.

ماذا لو كان طفلي بحاجة إلى أطعمة خاصة؟

إذا كان طفلك بحاجة إلى أطعمة خاصة، تواصل مع مكتب خدمات الطعام في المدرسة/المنطقة التعليمية.

إثبات الأهلية

قد يتم التحقق من صحة المعلومات التي قدمتها في أي وقت. وقد يُطلب منك إرسال معلومات إضافية لإثبات أن طفلك مؤهل للحصول على وجبات مجانية أو بأسعار مخفضة.

البرنامج الوطني للغذاء المدرسي (National School Lunch Program)/برنامج الإفطار المدرسي (School Breakfast Program)

2026-27 خطاب إلى الأسر (المدارس التي لا تطبق نظام الدفع)/المدارس التي تقدم الوجبات دون رسوم

جلسات الاستماع العادلة

إذا كنت لا توافق على القرار المُتخذ بشأن طفلك أو الإجراءات المستخدمة لإثبات أهلية الدخل، يمكنك التحدث إلى Martin Turney, CFO ، مسؤول جلسات الاستماع العادلة. يحق لك أيضًا طلب عقد جلسة استماع عادلة التي قد تُحدد عن طريق الاتصال بالمدرسة/ المنطقة التعليمية على هذا الرقم 425-873-7000.

إعادة تقديم الطلب.

يمكنك التقدم للحصول على المزايا في أي وقت خلال العام الدراسي. في حال حدوث انخفاض في دخل الأسرة، أو زيادة في حجم الأسرة، أو فقدان الوظيفة، أو في حال الحصول على مزايا برنامج Basic Food أو TANF أو FDPIR، فقد تصبح مؤهلاً للحصول على مزايا، ويمكنك عندها استكمال طلب.

المخاوف المتعلقة بالتمييز في USDA

وفقًا لقانون الحقوق المدنية الفيدرالي ولوائح وسياسات الحقوق المدنية لـ (USDA) (U.S. Department of Agriculture)، يُحظر على هذه المؤسسة التمييز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو الجنس (بما في ذلك الهوية الجنسية والميل الجنسي) أو الإعاقة أو العمر أو الثأر أو الانتقام من نشاط سابق في مجال الحقوق المدنية.

قد تكون معلومات البرنامج متاحة بلغات أخرى غير الإنجليزية. يجب على الأشخاص ذوي الإعاقة الذين يحتاجون إلى وسائل اتصال بديلة للحصول على معلومات البرنامج (على سبيل المثال، طريقة برايل، الطباعة بالأحرف الكبيرة، التسجيل الصوتي، لغة الإشارة الأمريكية)، الاتصال بالوكالة الحكومية أو المحلية التي تُدير البرنامج أو بمركز التكنولوجيا والموارد الميسرة التي تدعم التوظيف اليوم التابع "Technology and Accessible Resources Give Employment Today, TARGET Center" لـ USDA على 720-2600 (202) (الصوتي و TTY) أو اتصل بـ USDA من خلال خدمة التحويل الفيدرالية 877-8339 (800) (Federal Relay Service).

لتقديم شكوى بشأن التعرض للتمييز في البرنامج، يجب على صاحب الشكوى إكمال نموذج AD-3027، نموذج شكوى التمييز في برنامج USDA والذي يمكن الحصول عليه عبر الإنترنت على: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>، من أي مكتب USDA، عن طريق الاتصال بـ (866) 9992-632، أو عن طريق كتابة رسالة موجهة إلى USDA. يجب أن تحتوي الرسالة على اسم مقدم الشكوى وعنوانه ورقم هاتفه ووصفًا كتابيًا للإجراء التمييزي المزعوم بتفاصيل كافية لإبلاغ السكرتير المساعد للحقوق المدنية (Assistant Secretary for Civil Rights, ASCR) بطبيعة وتاريخ انتهاك الحقوق المدنية المزعوم. يجب إرسال نموذج أو خطاب AD-3027 المكتمل إلى USDA عن طريق:

1. البريد:

U.S. Department of Agriculture
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights
Independence Avenue, SW 1400
Washington, D.C. 20250-9410

2. الفاكس:

(833) 1665-256 أو (202) 7442-690؛ أو

3. البريد الإلكتروني:

Program.Intake@usda.gov

توفر هذه المؤسسة تكافؤ الفرص.

استمارة الأهلية الغذائية ومزايا التعليم للأطفال للعام 2026-27 منطقة Issaquah التعليمية
قدموا طلبكم عبر الإنترنت: MySchoolApps.com

قد يؤهلكم هذا الطلب للحصول على: مزايا خاصة بالوجبات الغذائية، المزايا الصيفية لبرنامج EBT (إذا كنتم مسجلين في مدرسة تابعة لبرنامج (NSLP/SBP)، أسعار مخفضة للبرامج والخدمات الأخرى، و/أو المساعدة في الحصول على التمويل لمنطقتكم التعليمية. إذا كان طفلكم (أطفالكم) مسجلين في إحدى المدارس ذات الأهلية المجتمعية (CEP) أو إحدى مدارس الفئة الثانية، فلن يؤثر استكمال هذا الطلب على أهليتكم لتلقي الوجبات مجاناً.

إملأوا هذا الطلب ووقعوه وأعيدوه إلى: مكتب خدمة الطعام في منطقة Issaquah التعليمية، 16430 SE May Valley Road, Renton, WA 98059

ضعوا علامة هنا إذا كنتم قد حصلتم على مزايا الوجبات في العام الماضي

1. أذكروا جميع الطلاب المقيمين معكم الذين يرتادون المدرسة. إذا كان الطالب في دور الرعاية البديلة أو يعاني من التشرد أو يتلقى خدمات تعليم المهاجرين، أشيروا إلى ذلك بوضع علامة "x" في المربع المناسب. أذكروا أي دخل شخصي يتلقاه الطالب وضعوا علامة "x" في المربع الصحيح لعدد المرات التي يتلقاها الطالب. ☐ مشرد ☐ مهاجر

شهرة الطالب	اسم الطالب	رقم MI	طفل بالثاني	تاريخ الميلاد:	المدرسة:	الصف:	دخل الطالب	أسبوعياً	مرة كل أسبوعين	مرتين في الشهر	شهرياً
							\$				
							\$				
							\$				
							\$				
							\$				

2. إذا كان أي من أفراد الأسرة (بما في ذلك أنت) يشارك حالياً في واحد أو أكثر من برامج المساعدة التالية، يُرجى كتابة رقم الحالة. إذا كانت الإجابة لا، انتقلوا إلى الخطوة 3.

☐ برنامج الغذاء الأساسي (Bssic Food) ☐ برنامج المساعدة المؤقتة للأسر المحتاجة (TANF) ☐ برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية (FDPIR) رقم الحالة:

3. أذكروا أسماء جميع أفراد الأسرة الآخرين - أدخلوا الدخل (بالدولار الكامل) وحددوا وتيرة الحصول عليه. إذا كان أحد أفراد الأسرة لا يحصل على الدخل، اكتبوا 0. بوضعكم علامة 0 أو تركتم أقسام الدخل فارغة، أنتم تتعهدون بعدم وجود دخل للإبلاغ عنه.

اذكروا أسماء جميع أفراد الأسرة الآخرين (من دون الطلاب المدرجين أعلاه)	طفل بالثاني	الأرباح من العمل (قبل أي اقتطاعات)	أسبوعياً	مرة كل أسبوعين	مرتين في الشهر	شهرياً	المساعدات العامة/ إعالة الطفل/ النفقة	أسبوعياً	مرة كل أسبوعين	مرتين في الشهر	شهرياً	الرواتب التقاعدية/التقاعد الاجتماعي (SSI)	أسبوعياً	مرة كل أسبوعين	مرتين في الشهر	شهرياً	أي دخل آخر لم يتم إدراجه	أسبوعياً	مرة كل أسبوعين	مرتين في الشهر	شهرياً
		\$					\$					\$					\$				
		\$					\$					\$					\$				
		\$					\$					\$					\$				
		\$					\$					\$					\$				
		\$					\$					\$					\$				

4. إجمالي أفراد الأسرة (جميع الأشخاص المقيمين في منزلكم): آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي (SSN) ضع علامة هنا إذا لم يكن لديك رقم للضمان الاجتماعي

(يجب أن يكون إجمالي الأشخاص المدرجين في القائمة مساوياً لعدد أفراد الأسرة المدرجين أعلاه)

المعيل الرئيسي أو فرد آخر من الأسرة (اختياري، إن كنتم تتقدمون للحصول على المزايا الصيفية لبرنامج EBT)

5. معلومات الاتصال والتوقيع - إملأوا هذا الطلب ووقعوه وأعيدوه إلى:

أشهد (أتعهد) بأن جميع المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة، وأن جميع الدخل قد تم الإبلاغ عنه، وأن أسرتي لا تتلقى مزايا برنامج التحويلات النقدية الإلكترونية الصيفية من خلال ولاية مختلفة أو منظمة قبلية هندية (إن وجدت). أفهم أن هذه المعلومات مقدمة من أجل الحصول على مزايا فيدرالية أو على مستوى الولاية، وأنه يجوز لمسؤولي المدرسة التحقق (التأكد) من المعلومات. أنا أدرك أنني في حال قدمت معلومات خاطئة عن قصد، قد يفقد أطفالي هذه المزايا، وقد تتم مقاضاتي بموجب قوانين الولاية والقوانين الفيدرالية مرعية الإجراء.

6. الهوية العرقية والاثنية للأطفال (اختياري) - نحن ملزمون بطلب معلوماتٍ عن الهوية العرقية والاثنية لطفلكم (أطفالكم)، هذه المعلومات مهمة وتساعدنا في الحرص على خدمة مجتمعنا بشكل كامل. إن الإجابة على هذا القسم اختياري ولا تؤثر على أهلية طفلكم (أطفالكم) في الحصول على الوجبات المجانية ومخفضة السعر.
- اختاروا هوية عرقية واحدة أو أكثر: ☐ هندي أمريكي أو من سكان ألاسكا الأصليين ☐ آسيوي ☐ من سكان هاواي الأصليين أو غيرهم من سكان جزر المحيط الهادئ ☐ من أصل إسباني أو لاتيني ☐ اختاروا هوية إثنية واحدة: ☐ أسود، أو أمريكي من أصل أفريقي ☐ أبيض ☐ ليس من أصل لاتيني أو لاتيني
7. معلومات عن الموافقة على الإفصاح عن الأهلية للوجبات لتلقي مزايا إضافية (اختياري): إذا كنتم مؤهلين للحصول على وجبات مجانية أو مخفضة السعر، فأنتم مؤهلين للحصول على إعفاء من رسوم المشاركة في البرامج المدرسية الأخرى خارج المنهج الدراسي. إن إكمال هذا القسم اختياري ولن يؤثر على أهلية طفلكم في الحصول على وجبات مجانية أو مخفضة السعر. سيتم مشاركة اسم الطالب وحالة الأهلية فقط ولن يشارك الأفراد أو البرامج التي تتلقى معلومات الأهلية هذه المعلومات مع أي كيان أو برنامج آخر. يرجى التوقيع أدناه، للتصريح بالإفصاح عن حالة الأهلية للوجبات فقط.

Check ☐	عنوان البرنامج المدرسي:	كيف سيتم استخدام المعلومات المقدمة:
☐	الأنشطة الخارجية عن المنهج الدراسي بما في ذلك رسوم الانتساب إلى الرابطة الطلابية ورسوم المشاركة في الألعاب الرياضية وتذاكر الفعاليات والرحلات الميدانية	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

توقيع الوالد(ة)/الوصي(ة) في أسرة الطفل (الأطفال):

الأهلية الغذائية للأطفال: يتطلب قانون ريتشارد ب. راسل الوطني للغذاء المدرسي المعلومات الواردة في هذا الطلب. لستم مجبرين على تقديم هذه المعلومات، ولكن إذا لم تقوموا بذلك، لن تتمكن من الموافقة على حصول طفلكم على وجبات مجانية أو مخفضة السعر. يجب عليكم ذكر آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي لفرد الأسرة البالغ الموقع على الطلب. الأرقام الأربعة الأخيرة من رقم الضمان الاجتماعي غير مطلوبة عندما تتقدمون بالطلب بالنيابة عن طفل بالتبني أو عندما تدرجون رقم الحالة الخاص ببرنامج المساعدة الغذائية التكميلية (Basic Food) أو برنامج المساعدة المؤقتة للأسر المحتاجة (TANF) أو برنامج توزيع الغذاء في المحميات الهندية (FDPIR) أو أي معرف آخر لبرنامج FDPIR لطفلكم أو عندما تشيرون إلى أن فرد الأسرة البالغ الموقع على الطلب ليس لديه رقم ضمان اجتماعي. سوف نستخدم معلوماتكم لتحديد ما إذا كان طفلكم مؤهلاً للحصول على وجبات مجانية أو مخفضة السعر، ولإدارة وتنفيذ برامج الغذاء والإفطار. قد نشارك معلومات الأهلية الخاصة بكم مع برامج التعليم والصحة والتغذية لمساعدتها في تقييم أو تمويل أو تحديد المزايا الخاصة ببرامجها، ومدقق الحسابات لمراجعة البرامج، ومسؤولي إنفاذ القانون لمساعدتهم في النظر في انتهاكات قواعد البرنامج.

وفقاً للقانون الفيدرالي للحقوق المدنية الفيدرالية ولوائح وسياسات الحقوق المدنية لوزارة الزراعة الأمريكية (USDA)، يُحظر على هذه المؤسسة التمييز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو الجنس (بما في ذلك الهوية الجنسية والتوجه الجنسي) أو الإعاقة أو السن أو الانتقام أو التأثير بسبب نشاط سابق في مجال الحقوق المدنية.

قد يتم توفير معلومات البرنامج بلغات أخرى غير الإنجليزية. يجب على الأشخاص ذوي الإعاقة الذين يحتاجون إلى وسائل اتصال بديلة للحصول على معلومات البرنامج (على سبيل المثال، لغة البرايل، أو الطباعة الكبيرة، أو الشريط الصوتي، أو لغة الإشارة الأمريكية)، الاتصال بالولاية أو الوكالة المحلية المسؤولة عن إدارة البرنامج أو مركز TARGET التابع لوزارة الزراعة الأمريكية على الرقم (202) 2600-720 (صوتياً أو عبر الهاتف (TTY) أو الاتصال بوزارة الزراعة الأمريكية من خلال الخدمة الفيدرالية لتسهيل التواصل على الرقم (800) 839-877.

لتقديم شكوى بشأن التمييز في البرنامج، يجب على مقدم الشكوى ملء استمارة AD-3027، استمارة شكوى التمييز في برنامج وزارة الزراعة الأمريكية والتي يمكن الحصول عليها عبر الإنترنت على: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf>، أو من أي من مكاتب وزارة الزراعة الأمريكية، أو بالاتصال على الرقم (866) 9992-632، أو بكتابة خطاب موجه إلى وزارة الزراعة الأمريكية. يجب أن يحتوي الخطاب على اسم مقدم الشكوى وعنوانه ورقم هاتفه ووصف مكتوب للإجراء التمييزي المزعم بتفاصيل كافية وذلك لإبلاغ مساعد الوزير للحقوق المدنية بطبيعة وتاريخ انتهاك الحقوق المدنية المزعم. يجب تقديم نموذج AD-3027 أو الخطاب المكتمل إلى وزارة الزراعة الأمريكية عبر:

- البريد:
وزارة الزراعة الأمريكية
مكتب مساعد الوزير للحقوق المدنية
1400 Independence Avenue, SW
Washington, D.C. 20250-9410
 - الفاكس:
(833) 1665-256 أو (202) 7442-690؛ أو
 - البريد الإلكتروني:
Program.Intake@usda.gov
- تلتزم هذه المؤسسة بتكافؤ الفرص في تقديم خدماتها.

منطقة Issaquah التعليمية