

اسم التلميذ(ة): \_\_\_\_\_

رقم بطاقة تعريف التلميذ(ة) الشخصية لمدينة نيويورك \_\_\_\_\_

### نموذج إفصاح عن المعلومات السرية- وحدة تقديم الخدمات المنصّفة بأسعار مدعومة

يجب أن يملأ المحامون ووكلاء الدعاوى غير المحامين هذا النموذج كله بالنسبة إلى جميع الطلبات المُقدّمة إلى وحدة تقديم الخدمات المنصّفة بأسعار مدعومة.

أولياء الأمور والأوصياء القانونيون الذين يقدمون الطلبات بأنفسهم غير مطالبين بتقديم إفصاح عن المعلومات السرية موثّق لدى الكاتب العدل. الرجاء العلم أن أي طلبات يقدمها المحامون أو وكلاء الدعاوى غير المحامين لا تتضمن نموذجًا مملوئًا وموقعًا وموثرًا وموثّقًا من الكاتب العدل سيتم رفضها.

أرخص للسيد(ة) \_\_\_\_\_ مساعدتي في تمثيل طفلي، \_\_\_\_\_ (تاريخ ميلاده: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_) في طلب خطة خدمات التعليم الفردي (IESP)/الخدمات المنصّفة أمنح وحدة تقديم الخدمات المنصّفة بأسعار مدعومة موافقتي على التواصل مع الشخص المذكور أعلاه، وأسمح لهذا الشخص باستلام أي مواد متعلقة بهذا الطلب والاطلاع عليها. تُعد هذه الموافقة سارية لمدة عام واحد من تاريخ التوقيع الوارد أدناه.

أطلب، أنا \_\_\_\_\_ (الاسم يكون مطبوعًا أو مكتوبًا بأحرف واضحة)، المساعدة على تنفيذ خدمات خطة خدمات التعليم الفردي (IESP)/الخدمات ذات الأسعار المدعومة للتلميذ(ة) المذكور أعلاه. أقر بتقديمي هذا الطلب بأن جميع البيانات المُسجّلة المتعلقة بهذا الطلب تخضع للتدقيق والمراجعة من منطقة New York City Public Schools التعليمية أو من جانب ولاية نيويورك. أقسم (أو أقر)، تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين، على صحة جميع المعلومات الواردة أعلاه.

وأن لدي السلطة اللازمة لتقديم هذا الطلب.

اسم الوالد(ة)/الوصي (يرجى الكتابة بخط واضح)

توقيع الوالد(ة)/ولي الأمر والتاريخ

عنوان الشارع/رقم الشقة

المدينة، الولاية، الرمز البريدي

رقم الهاتف

البريد الإلكتروني

ولاية نيويورك  
مقاطعة \_\_\_\_\_

إنه في يوم \_\_\_\_\_ في عام \_\_\_\_\_ حضر أمامنا الموقع أدناه بشخصه، \_\_\_\_\_ بشخصه، وتعرّفنا على شخصه أو أثبت لنا دليل مقبول أنه الشخص الموقع باسمه على المستند أدناه، وأقرّ أمامنا بأنه فعل ذلك بصفته، وأنه بتوقيعه على هذا المستند، يُعد الشخص المذكور أعلاه الذي يتصرّف بالنيابة عنه هو الآخر موقعًا على هذا المستند.

توقيع الكاتب العدل

نرجو تزويدنا بالمعلومات الآتية (اكتب بخط واضح):

عنوان الممثل(ة): \_\_\_\_\_

رقم الهاتف: \_\_\_\_\_ عنوان البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_

قدّم هذا النموذج مع طلب الخدمات المنصّفة ذات الأسعار المدعومة

احصل على نسخة أصلية من نموذج الإفصاح عن المعلومات السرية الذي تقدمه. فقد يطلب مكتب المستشار القانوني العام لمدارس مدينة نيويورك العامة (NYCPS) هذه النسخة للاطلاع عليها. تظل الإقرارات المشفوعة باليمين ونماذج الإفصاح عن المعلومات السرية سارية لمدة عام واحد، ما لم تقدّم إخطارًا خطيًا إلى وحدة تقديم الخدمات المنصّفة بأسعار مدعومة تعلنها فيه برغبتك في إلغاء موافقتك.

التاريخ 19 أغسطس/آب 2024