

نموذج الطلب

يجوز لأولياء أمور التلاميذ ذوي الإعاقات ممن وُجد أنهم مؤهلون لتلقي خدمات التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة، ويعيشون في ولاية نيويورك، والذين ألحقوا بواسطة أولياء أمورهم بمدارس غير حكومية تقع في مدينة نيويورك، أن يُقدّموا طلبًا خطيًا إلى وحدة توفير الخدمات المتكافئة بسعر مُعزز (وحدة ERES) من أجل الحصول على مساعدة بشأن التعرّف على أحد مقدمي الخدمات أو الحصول على موافقة على خدمات تُقدّم بسعر مُعزز أو كليهما بشرط تقديم إشعار النية من الوالد(ة) (PNI) في تاريخ 1 يونيو/ حزيران أو قبل هذا التاريخ (أو في غضون 30 يومًا إذا حُدّدت حالة التلميذ(ة) حديثًا بأنه تلميذ ذو إعاقة بعد 1 يونيو/ حزيران أو قبل 1 أبريل/ نيسان). حيثما قُدّم طلب بواسطة محامٍ مسجّل أو مسؤول مناصرة غير مُجاز بالمحاماة يعمل نيابةً عن أحد الوالدين، يجب أن تتضمن عريضة الطلب نموذجًا للإفصاح عن المعلومات السرية يؤكد على أن الوالد قوَّض الممثل للعمل نيابةً عنه. يجب أن يكون هذا الإذن موقعًا من الوالد، ومؤرخًا، وموثقًا عند كاتب العدل.

ويجب أن تتضمن طلبات توفير خدمات محسّنة إقرارًا خطيًا مصدقًا من الوالد، وإقرارًا خطيًا مصدقًا من مقدم الخدمة، وإذا كان مقدم الخدمة يعمل لصالح وكالة، إقرارًا خطيًا مصدقًا من الوكالة؛ على أن تكون هذه الإقرارات مكتملة، وموقعة، ومؤرخة، وموثقة عند كاتب عدل. بمجرد استلام حزمة أوراق الطلب المكتملة، سوف يُرجع الطلب في غضون 60 يومًا من استلامه، وسوف تتواصل المنطقة التعليمية مع الوالد لمعالجة طلبه.

تُرجى ملاحظة أنه في حالة عدم تسجيل التلميذ(ة) لدى مدرسة حكومية في مدينة نيويورك وعدم تخصيص رقم بطاقة هوية مدينة نيويورك للتلميذ(ة) (رقم تعريف التلميذ(ة) الصادر عن المدرسة الحكومية في مدينة نيويورك)، لن تستطيع إكمال الطلب لدى وحدة ERES؛ إذ إن رقم بطاقة الهوية هذا مطلوب لإكمال الطلب. يُرجى التواصل مع لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة (CSE) التي تتبعها للحصول على المساعدة بشأن تسجيل التلميذ(ة) لدى مدرسة حكومية في مدينة نيويورك. للحصول على مساعدة بشأن معرفة لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة التي تتبعها، تفضّل زيارة الموقع التالي:
www.schools.nyc.gov/learning/special-education/help/committees-on-special-education

إذا كان طلبك غير مكتمل، فسوف يُقابل بالرفض، وسوف يتم توجيهك لإعادة تقديم طلب مكتمل مرفقًا به جميع المستندات اللازمة المؤيدة له للنظر فيها. يبدأ الإطار الزمني للنظر في طلبك عندما تُعاود تقديمه.

ينبغي توجيه طلبات الخدمات المتكافئة بسعر مُعزز المكتملة، مرفقًا بها جميع المستندات الداعمة لها، وأي أسئلة بشأن هذه الطلبات إلى عنوان البريد الإلكتروني التالي: EquitableServicesAssistance@schools.nyc.gov. يُرجى كتابة اسم التلميذ(ة) ورقم بطاقة هوية مدينة نيويورك الصادر للتلميذ(ة) في سطر موضوع جميع رسائل البريد الإلكتروني.

بالنسبة إلى جميع المشكلات والطلبات الأخرى، يُرجى التواصل مع لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة التي تتبع لها. لتقديم طلب لعقد جلسة استماع محايدة أو طلب وساطة يتعلق بتحديد هوية، أو تقييم، أو إلحاق تلميذ(ة) من ذوي الإعاقات أو تلميذ(ة) يُشتبه في إصابته بإعاقة، يُرجى إرسال بريد إلكتروني بشكواك إلى مكتب شؤون جلسات الاستماع المحايدة على عنوان البريد الإلكتروني التالي: IHOQuest@schools.nyc.gov.

نموذج الطلب

طلب توفير خدمة متكافئة بسعر مُعزز - المعلومات الأولية

رقم تعريف التلميذ(ة) الصادر عن مدرسة حكومية في مدينة نيويورك (مطلوب)

إشعار هام: إذا لم يصدر للتلميذ(ة) رقم بطاقة تعريف شخصية من مدرسة حكومية في مدينة نيويورك، فيُرجى التواصل مع لجنة التعليم لذوى الاحتياجات الخاصة (CSE) أو تقديم شكوى وفق الإجراءات المتبعة.

الاسم الأول للتلميذ(ة)

الاسم الأخير للتلميذ(ة)

الاسم الأوسط للتلميذ(ة)

الاسم المفضل للتلميذ(ة)

الاسم المفضل هو اسم بديل يفي بغرضين هما: يُستخدم لمناداة التلاميذ الذين لديهم اسم أول في لغة أخرى غير الإنكليزية، أو للتلاميذ الذين يُفضلون أن تتم مناداتهم باسم مختلف عن اسمهم القانوني.

تاريخ ميلاد التلميذ(ة)

اسم المدرسة الحالية

عنوان شارع المدرسة الحالية

سُيساعد تقديم عنوان المدرسة في ضمان معالجة طلبك على نحو صحيح.

الحي أو المدينة التي توجد فيها المدرسة الحالية

الولاية التي توجد فيها المدرسة الحالية

الرمز البريدي للمدرسة الحالية

صلة قرابة مقدم الطلب بالتلميذ(ة)

☐ التلميذ(ة) نفسه

☐ الوالد(ة) / الوصي

☐ مسؤول مناصرة غير مُجاز بالمحامة

☐ محام مسجل

إذا اخترت "محام مسجل" أو "مسؤول مناصرة غير مُجاز بالمحامة"، فيُرجى توفير معلومات الاتصال أدناه. بالإضافة إلى ذلك، تُرجى ملاحظة أن المعلومات الواردة في الطلب الحالي سوف تُناقش مع الأشخاص الذين تربطهم علاقة أبوية مع التلميذ(ة) إلا إذا قدّم المحامي المسجل أو مسؤول المناصرة غير المُجاز بالمحامة نموذج إذن بمشاركة المعلومات موقَّعًا من الوالد(ة) أو الوصي القانوني على التلميذ(ة)، ومؤرخًا، وموثقًا قانونيًا لدى كاتب عدل، والذي يُحدّد الشخص الذي يمكن أن يناقش معه موظفو المدرسة الحكومية في مدينة نيويورك الأمر.

نموذج الطلب

هذا القسم مطلوب لمقدمي الطلبات من المحامين المسجلين أو مسؤولي المناصرة غير المُجازين بالمحاماة فقط.

الاسم الأول لمقدم الطلب _____

الاسم الأخير لمقدم الطلب _____

عنوان شارع مقدم الطلب _____

رقم مكتب/ جناح مقدم الطلب _____

الحي أو المدينة التي يقيم فيها مقدم الطلب _____

الولاية التي يقيم فيها مقدم الطلب _____

الرمز البريدي لمقدم الطلب _____

عنوان (عناوين) البريد الإلكتروني لمقدم الطلب _____

رقم هاتف مقدم الطلب _____

هذا القسم مطلوب لجميع مقدمي الطلبات.

الاسم الأول للوالد(ة) _____

الاسم الأخير للوالد(ة) _____

عنوان البريد الإلكتروني للوالد(ة) _____

رقم هاتف الوالد(ة) _____

عنوان شارع الوالد(ة) _____

رقم شقة الوالد(ة) _____

الحي أو المدينة التي يقيم فيها الوالد(ة) _____

الولاية التي يقيم فيها الوالد(ة) _____

الرمز البريدي للوالد(ة) _____

هل عنوان التلميذ(ة) هو ذاته عنوان هذا الوالد(ة)؟

نعم ☐ لا ☐

نموذج الطلب

اختياري: معلومات الوالد الآخر

الاسم الأول للوالد(ة) _____

الاسم الأخير للوالد(ة) _____

عنوان البريد الإلكتروني للوالد(ة) _____

رقم هاتف الوالد(ة) _____

عنوان شارع الوالد(ة) _____

رقم شقة الوالد(ة) _____

الحي أو المدينة التي يقيم فيها الوالد(ة) _____

الولاية التي يقيم فيها الوالد(ة) _____

الرمز البريدي للوالد(ة) _____

هل عنوان هذا التلميذ(ة) هو نفس عنوان الوالدين؟

☐ لا

☐ نعم

اختياري: لا تُكْمَل هذا القسم إلا إذا كان عنوان التلميذ(ة) مختلفاً عن العنوان الذي تم تقديمه أعلاه لأيٍّ من الوالدين.

عنوان شارع التلميذ(ة) _____

رقم شقة التلميذ(ة) _____

الحي/المدينة التي يقيم فيها التلميذ(ة) _____

الولاية التي يقيم فيها التلميذ(ة) _____

الرمز البريدي للتلميذ(ة) _____

نموذج الطلب

هل هناك طلب قيد النظر لعقد جلسة استماع محايدة بشأن هذا التلميذ(ة)؟

☐ نعم ☐ لا

هل يحتاج الوالد(ة) إلى ترجمة المستندات؟

☐ نعم ☐ لا إذا كان الجواب "نعم"، فبأي لغة؟ _____

ما العام الدراسي المعني؟ يُرجى اختيار عام واحد فقط. (يجب تقديم طلبات منفصلة إذا كنت تقدم طلبات بخصوص أعوام متعددة).

2024-2025 ☐ 2025-2026 ☐ 2026-2027 ☐

ما نوع المساعدة التي تطلبها؟ يُرجى اختيار خدمة واحدة على الأقل، وبعد ذلك فيما يتعلق بأي خدمة اخترتها، حدد ما هو الإجراء الذي تطلبه.

☐ خدمات الدعم المُقدّمة من معلم التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة (SETSS)

☐ المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو ☐ سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز

☐ العلاج المهني (OT)

☐ المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو ☐ سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز

☐ العلاج الطبيعي (PT)

☐ المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو ☐ سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز

☐ معالجة عيوب النطق واللغة

☐ المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو ☐ سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز

☐ الخدمات الاستشارية

☐ المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو ☐ سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز

☐ التربية البدنية المعدّلة

☐ المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو ☐ سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز

☐ التكنولوجيا التكيّفية

☐ المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو ☐ سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز

☐ الخدمات السمعية

☐ المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو ☐ سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز

نموذج الطلب

☐	خدمات تعليم التلاميذ ذوي الإعاقات السمعية	☐
☐	المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو	☐
☐	سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز	
☐	خدمات النقل المُزوَّدة برعاية ترميضية	☐
☐	المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو	☐
☐	سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز	
☐	الترجمة الشفوية	☐
☐	المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو	☐
☐	سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز	
☐	خدمات التوجيه والحركة	☐
☐	المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو	☐
☐	سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز	
☐	المساعد المهني (مساعد مهني لدعم التوجيه والحركة/ مساعد مهني لدعم استخدام دورة المياه، ومساعد مهني لدعم السلوك)	☐
☐	المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو	☐
☐	سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز	
☐	خدمات النقل المُزوَّدة بمساعد مهني	☐
☐	المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو	☐
☐	سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز	
☐	خدمات ممرض(ة) المدرسة	☐
☐	المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو	☐
☐	سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز	
☐	مترجم(ة) لغة الإشارة	☐
☐	المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو	☐
☐	سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز	
☐	خدمات تعليم التلاميذ ذوي الإعاقات البصرية	☐
☐	المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو	☐
☐	سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز	
☐	خدمات أخرى	☐
☐	المساعدة بشأن إيجاد مقدم خدمة أو	☐
☐	سداد مقابل خدمة بسعر مُعزّز	

هل تُقدّم الخدمات من خلال وكالة؟

☐ نعم ☐ لا

نموذج الطلب

قائمة تدقيق تقديم مستندات طلب الخدمات المتكافئة

تُرجى مراجعة قائمة التدقيق الواردة أدناه والتأكد من أنك جمعت جميع المستندات اللازمة قبل تقديم طلبك للحصول على خدمات متكافئة. يُرجى العلم أن جميع الطلبات المستلمة من دون إرفاقها بالمستندات اللازمة ستُقابل بالرفض، وسوف يتم توجيهك لإعادة تقديم طلبك بمجرد أن تجمع المواد المطلوبة.

الإقرارات الخطية المصدقة والمستندات المؤيدة

الإقرارات الخطية المصدقة والمستندات من الوالد(ة) أو التلميذ(ة): لازمة عند تقديم جميع طلبات الخدمات المحسنة

نعم، أرفقت إقرارًا خطيًا مصدقًا مكتملاً من الوالد(ة) أو التلميذ(ة). ☐

نعم، أرفقت أي عقد (عقود) وسجلات سداد أو خدمات ذات صلة. ☐

الإقرارات الخطية المصدقة والمستندات من مقدم الخدمة: لازمة عند تقديم جميع طلبات الخدمات المحسنة

نعم، أرفقت إقرارًا خطيًا مصدقًا مكتملاً من مقدم الخدمة. ☐

نعم، أرفقت نسخة من رخصة مقدم الخدمة ذات الصلة بكل إقرار خطي مصدق (بالنسبة إلى المساعدين المهنيين، متى كانت شهادة ☐

المساعد المهني غير مطلوبة، يلزم تقديم مستند يثبت إكمال برنامج تدريبي أو خطاب من الوالد(ة) يوضح بالتفصيل التدريب الذي تلقاه مقدم الخدمة). ☐

إقرار خطي مصدق صادر من الوكالة: لا يلزم تقديمه إلا من أجل طلبات الخدمات المحسنة المتعلقة بالخدمات المقدمة من وكالة. ☐

نعم، أرفقت إقرارًا خطيًا مصدقًا مكتملاً من الوكالة. ☐

الإفصاح عن المعلومات السرية: يلزم تقديمه من أجل الطلبات المقدمة من الممثلين من محامين مسجلين ومحامين غير مسجلين (لا يُشترط تقديمه بشأن الطلبات المقدمة من الآباء/الأوصياء). ☐

نعم، أرفقت نموذجًا مكتملاً للإفصاح عن المعلومات السرية. ☐