

### نموذج الطلب

يجوز لأباء التلاميذ ذوي الإعاقات ممن وُجد أنهم يستوفون معايير تلقي خدمات التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة، ويعيشون في ولاية نيويورك، والذين ألحقهم آبؤهم بمدارس غير حكومية تقع في مدينة نيويورك، أن يُقدّموا طلبًا خطيًا إلى وحدة توفير خدمات منصفة محسنة (وحدة ERES) من أجل الحصول على مساعدة في التعرف على أحد مقدمي الخدمات أو الحصول على موافقة على خدمات تُقدّم بسعر أعلى أو كليهما بشرط تقديم إشعار النية من الوالد (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 طلبٌ بواسطة محامٍ مسجّل أو محامٍ غير مسجّل يعمل نيابةً عن أحد الوالدين، يجب أن تتضمن عريضة الطلب نموذج إذن بمشاركة المعلومات يؤكد على أن الوالد فوّض الممثل للعمل نيابةً عنه. يجب أن يكون هذا الإذن موقعًا من الوالد، ومؤرخًا، وموثقًا عند كاتب العدل.

ويجب أن تتضمن طلبات توفير خدمات محسنة 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 يُراجع 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 تعريف التلميذ(ة) الشخصية لمدينة نيويورك (NYCID) (أي إن المدرسة الحكومية في مدينة نيويورك أصدرت رقم تعريف للتلميذ)، لن تستطيع إكمال الطلب لدى وحدة ERES؛ إذ إن هذا الرقم مطلوب لإكمالهِ. يُرجى التواصل مع لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة (CSE) التي تتبع لها للحصول على المساعدة بشأن تسجيل التلميذ(ة) لدى مدرسة حكومية في مدينة نيويورك. للحصول على مساعدة بشأن معرفة لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة التي تتبع لها، تفضّل زيارة الموقع التالي:**

[www.schools.nyc.gov/learning/special-education/help/committees-on-special-education](http://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 توفير الخدمات المنصفة المحسنة مرفقًا بها جميع المستندات المؤيدة لها، وأي أسئلة بشأن هذه الطلبات إلى البريد الإلكتروني التالي: [EquitableServicesAssistance@schools.nyc.gov](mailto:EquitableServicesAssistance@schools.nyc.gov). يُرجى كتابة اسم التلميذ(ة) ورقم بطاقة تعريف التلميذ(ة) الشخصية لمدينة نيويورك (NYCID) 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 ببطاقة التعريف الشخصية للتلميذ(ة) من ذوي الإعاقات، أو تقييمه، أو إلحاقه، أو المشكوك في أمر إصابته بإعاقة، يُرجى إرسال بريد إلكتروني بشكواك إلى مكتب شؤون جلسات الاستماع المحايدة على البريد الإلكتروني التالي: [IHOQuest@schools.nyc.gov](mailto:IHOQuest@schools.nyc.gov).

نموذج الطلب

طلب توفير خدمة منصّفة محسنة - المعلومات الأولية

بطاقة التعريف الشخصية للتلميذ(ة) في مدرسة حكومية في مدينة نيويورك (الزامية)

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 المفضّل للتلميذ(ة)

الاسم المفضّل هو اسم بديل يفى بغرضين هما: يُستخدَم لمناداة التلاميذ الذين لديهم اسم أول في لغة أخرى غير الإنكليزية، أو للتلاميذ الذين يُفضّلون أن تتم مناداتهم باسم مختلف عن اسمهم القانوني.

تاريخ ميلاد التلميذ(ة)

اسم المدرسة الحالية

عنوان شارع المدرسة الحالية

تيساعد 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 / الوصي

محام غير مسجّل

محام مسجّل

إذا وضعت علامة على المربع بجانب "محام مسجّل" أو "محام غير مسجّل"، فيُرجى إدخال 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 المسجّل أو المحامي غير المسجّل نموذج إذن بمشاركة المعلومات موقّعاً من الوالد(ة) أو الوصي القانوني على التلميذ، ومؤرخاً، وموثّقاً قانونياً لدى كاتب عدل، والذي يُحدّد الشخص الذي يمكن أن يناقش معه موظفو المدرسة الحكومية في مدينة نيويورك الأمر.

نموذج الطلب

هذا القسم مطلوب من مقدمي الطلب من المحامين المسجلين أو المحامين غير المسجلين 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 من جميع مقدمي الطلب

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)؟

لا

نعم

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

لا  نعم

اختياري: لا تُكمل هذا القسم إلا إذا كان عنوان التلميذ(ة) مختلفًا عن عنوان أحد الوالدين المذكورين أعلاه.

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 بنعم، فما هي اللغة التي يريد الترجمة إليها؟

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

2024-2023

2025-2024

2026-2025

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 من معلم تعليم لذوي الاحتياجات الخاصة (SETSS)

المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى

العلاج المهني (OT)

المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى

العلاج الطبيعي (PT)

المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى

علاج عيوب النطق واللغة

المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى

خدمات الإرشاد

المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى

التربية البدنية المعدّلة

المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى

التكنولوجيا التكيّفية

المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى

خدمات سمعية

المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى

نموذج الطلب

- خدمات التعليم السمعية
- المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى
- النقل من وإلى منشآت الرعاية
- المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى
- الترجمة الشفوية
- المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى
- خدمات التوجيه والحركة
- المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى
- مساعد مهني (مساعد مهني في دعم التوجيه والحركة/مساعد مهني في دعم استخدام الحَمَام، ومساعد مهني في دعم السلوكيات)
- المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى
- نقل المساعد المهني
- المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى
- خدمات ممرض(ة) المدرسة
- المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى
- مترجم(ة) لغة الإشارة
- المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى
- خدمات التعليم البصرية
- المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى
- خدمات أخرى
- المساعدة في إيجاد مقدم خدمة أو  الدفع مقابل خدمة بسعر أعلى

هل تُقدّم الخدمات من خلال وكالة؟

نعم  لا

### نموذج الطلب

#### قائمة تدقيق تقديم مستندات طلب الخدمات المنصفة

تُرجى مراجعة قائمة التدقيق الواردة أدناه والتأكد من أنك جمعت جميع المستندات اللازمة قبل تقديم طلبك للحصول على خدمات منصفة.

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 إقراراً خطياً مصدقاً مكتملاً من الوالد(ة) أو التلميذ(ة)

نعم، أرفقت أي عقد (عقود) وسجلات السداد أو الخدمات ذات الصلة

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

نعم، أرفقت إقراراً خطياً مصدقاً مكتملاً من مقدم الخدمة(ة)

نعم، أرفقت بكل إقرار خطي مصدق نسخة من رخصة مقدم الخدمة المتصلة بالموضوع (بالنسبة إلى المساعدين المهنيين، متى كانت شهادة المساعد المهني غير مطلوبة، يلزم تقديم مستند يثبت إكمال برنامج تدريبي أو خطاب من الوالد يذكر بالتفصيل تدريب مقدم الخدمة).

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

نعم، أرفقت إقراراً خطياً مصدقاً مكتملاً من الوكالة

إذن بمشاركة المعلومات: 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 إذنًا مكتملاً بمشاركة المعلومات