

اسم التلميذ(ة): _____ رقم بطاقة هوية مدينة نيويورك للتلميذ(ة): _____

نموذج الإفصاح عن المعلومات السرية - وحدة توفير الخدمات المتكافئة بسعر مُعزز

يجب تعبئة هذا النموذج بالكامل لجميع الطلبات المقدمة إلى وحدة توفير الخدمات المتكافئة بسعر مُعزز من قِبل المحامين ومسؤولي المناصرة غير المُجازين بالمحاماة.

أولياء الأمور/ الأوصياء الذين يقدمون الطلبات بأنفسهم غير مطالبين بتقديم نموذج إفصاح عن المعلومات السرية موثق لدى كاتب العدل. يُرجى العلم أن أي طلبات يقدمها محامون أو مسؤولو مناصرة غير مُجازين بالمحاماة لا تتضمن نموذجًا مكتملاً، وموقعاً، ومؤرخاً، وموثقاً لدى كاتب عدل سيتم رفضها.

أفوض السيد(ة) _____ لمساعدتي بشأن تمثيل طفلي،
 _____ (تاريخ ميلاده: ____/____/____) فيما يتعلق بطلب الخدمات
 المُزوَّدة بموجب خطة خدمات التعليم الفردي/ الخدمات المتكافئة. أُمْنَح وحدة توفير الخدمات المتكافئة بسعر مُعزز 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 _____ (يُكتب الاسم خطياً أو مطبوعاً)، المساعدة بشأن تنفيذ الخدمات
 المُزوَّدة بموجب خطة خدمات التعليم الفردي/ الخدمات المُقدَّمة بسعر مُعزز للتلميذ(ة) المذكور أعلاه. وأقرُّ، بموجب تقديم هذا
 الطلب، بأن جميع السجلات المتعلقة بهذا الطلب تخضع للتدقيق من جانب المدارس الحكومية في مدينة نيويورك أو مدينة
 نيويورك أو كليهما. أقسم (أو أقرُّ)، تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين، بأن جميع المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة ودقيقة،
 وبأنني أمتلك الصلاحية اللازمة لتقديم هذا الطلب.

توقيع الوالد(ة)/ الوصي والتاريخ	اسم الوالد(ة)/ الوصي (يُرجى الكتابة بخط واضح)
المدينة، الولاية، الرمز البريدي	عنوان الشارع/ رقم الشقة
البريد الإلكتروني	رقم الهاتف

اسم التلميذ(ة): _____

رقم بطاقة هوية مدينة نيويورك للتلميذ(ة): _____

ولاية _____

مقاطعة _____

في يوم _____ من شهر _____ في عام _____ حضر الشخص القائم بالتوقيع أدناه أمامي بشخصه
، وهو معروف بالنسبة إليّ بشكلٍ شخصي أو أثبت لي بناءً على أدلة
مُرضية أنه الشخص المُدرج اسمه في هذا المستند، وقد أقرّ أمامي بأنه قد نفّذ وصادق على هذا المستند بصفته المذكورة، وأنه بموجب
توقيعه على هذا المستند، فإن الفرد أو الشخص الذي ينوب عنه هذا الفرد قد وضع المستند حيز التنفيذ.

توقيع كاتب العدل _____

نرجو تزويدنا بالمعلومات الآتية (اكتب بخط واضح):

عنوان الممثل(ة): _____

رقم الهاتف: _____ عنوان البريد الإلكتروني: _____

يُرجى تقديم هذا النموذج مع طلب الخدمات المتكافئة بسعر مُعزز الخاص بك