

ملحوظة: حتى يُصبح طفلك مؤهلاً لتلقي الخدمات المُزوَّدة بموجب خطة خدمات التعليم الفردي (IESP) للعام الدراسي 2026-2027، يجب أن تكون قد قدمت إشعار النية من الوالد(ة) (PNI) إلى لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة (CSE) التي تتبعها، والذي تطلب فيه توفير الخدمات في موعد غايته 1 يونيو/ حزيران 2026، إلا إذا كنت مستجداً على المنطقة التعليمية أو إذا حُدِّت حالة طفلك مؤخراً بأنه مؤهل لتلقي خدمات التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة. إذا لم تُقدِّم إشعار النية من الوالد(ة) في الوقت المحدد أو إذا لم تكن مستحقاً للحصول على استثناء، فلن يحق لطفلك الحصول على الخدمات، وعليك ألا تُقدِّم هذا الطلب. إذا حُدِّت حالة طفلك لأول مرة بأنه مؤهل لتلقي خدمات التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة بعد تاريخ 1 يونيو/ حزيران 2026 وقبل 1 أبريل/ نيسان 2027، فيجب عليك تقديم إشعار النية من الوالد(ة) الخاص بك في غضون ثلاثين يوماً بعد تحديد حالة طفلك لأول مرة. أي إشعار نية من الوالد(ة) يُستلم بعد التحديد الأولي لأهلية الطفل لتلقي هذه الخدمات في تاريخ 1 أبريل/ نيسان 2026 أو بعد هذا التاريخ يعتبر طلباً من أجل العام الدراسي القادم (العام الدراسي 2026-2027).

تقبل وحدة توفير الخدمات المتكافئة بسعر مُعزز الطلبات المتعلقة بالخدمات المزمع تقديمها خلال العام الدراسي الذي يستغرق عشرة أشهر (من سبتمبر/ أيلول حتى يونيو/ حزيران). يجب توجيه جميع الطلبات المتعلقة بخدمات العام الدراسي الممتد أو الخدمات التعويضية أو كليهما إلى لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة.

الإرشادات: لطلب تسديد مقابل الخدمات بسعر أعلى، يُرجى إعداد المستندات التالية وتقديمها من خلال نموذج الطلب عبر الإنترنت. (احتفظ بالنسخ الأصلية من أي إقرارات خطية مصدقة تُحْمَلها. قد تطلبها المدارس الحكومية في مدينة نيويورك للاطلاع عليها).

- الإقرار الخطي الحالي المصدق من الوالد(ة) (إقرار واحد لكل طفل)؛
- وإقرار خطي مصدق من كل مقدم خدمة لطفلك تلتزم بتقديم سعر أعلى إليه؛
- بالنسبة إلى كل مقدم خدمة تُسدد أتعابه من خلال وكالة، إقرار خطي مصدق من الوكالة، إذا كان السعر المدفوع إلى الوكالة يتجاوز السعر المدفوع إلى مقدم الخدمة؛
- وجميع الفواتير، وإثبات الدفع، والعقود المتعلقة بأي خدمات تسعى للحصول عليها؛
- أي مستندات إضافية مذكورة في الإقرارات الخطية المصدقة.

الرجاء العلم أن عدم إكمال جميع الخانات الإلزامية سينتج عنه رفض طلبك. وهذا يتضمن اسم التلميذ(ة) وبطاقة تعريف التلميذ(ة) الشخصية لمدينة نيويورك في كل صفحة.

1. اسم الوالد(ة): _____

2. اسم التلميذ(ة): _____

3. رقم بطاقة تعريف الشخصية لمدينة نيويورك: _____

4. تاريخ ميلاد التلميذ(ة): _____

5. تاريخ آخر خطة خدمات تعليم فردي للتلميذ(ة): _____

طلب إلى المدارس الحكومية في مدينة نيويورك بشأن الخدمات المتكافئة بسعر مُعزز من
(خطة خدمات التعليم الفردي) لعام 2026-2027 إقرار خطي مصدق من الوالد(ة)

6. اسم المدرسة التي يداوم فيها التلميذ(ة): _____

7. عنوان المدرسة: _____

8. أقرّ بأنني قدمت إشعار النية من جانبي لألحق طفلي ببرنامج خاص/ بيئة تعليمية خاصة بواسطة ولي الأمر في تاريخ 1 يونيو/ حزيران 2026 أو قبل هذا التاريخ، أو أنني مؤهل للحصول على استثناء.

نعم ☐ لا ☐

9. نرجو منك أن تذكر أدناه الخدمات التي تطلب أن يُدفع مقابلها سعر أعلى. واذكر كلاً من معدل تكرار الجلسات وطولها:

نوع الخدمة	معدل تكرار الجلسات	طول الجلسات

10. نرجو منك أن تذكر أدناه اسم مقدم الخدمة الذي تسعى لإصدار موافقة على تسديد سعر أعلى إليه. إذا كانوا أكثر من مقدم خدمة واحد، فيُرجى توضيح ما هي الخدمة التي سيقدّمونها. اكتب كلمة "نعم" أو "لا" لتوضح ما إذا كان التلميذ(ة) يتلقّى حالياً خدمة بالنسبة إلى كل نوع خدمة ذكرته أم لا.

نوع الخدمة	اسم مقدم الخدمة	هل تتلقاها حالياً؟ نعم/ لا

11. ما المكان الذي يتلقّى فيه أو سوف يتلقّى فيه طفلك هذه الخدمات؟

☐ المنزل ☐ المدرسة ☐ غير ذلك

11أ. إذا كانت إجابتك "غير ذلك" (أو إذا كان يتلقاها في أكثر من موقع)، فيُرجى التوضيح:

12. هل تدفع حاليًا من جيبك الخاص مقابل أي من هذه الخدمات المقدمة ضمن خطة خدمات التعليم الفردي لطفلك؟

لا ☐ نعم ☐

12أ. إذا كان جوابك "نعم"، فما السعر (الأسعار) بالساعة الذي تدفعه مقابل خدمات التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة لطفلك؟

13. هل وقَّعت عقدًا مع مقدمي خدمات إلى طفلك أو مع وكالة تخدم طفلك؟ (أرفق نسخة من العقد إذا كان جوابك "نعم")

لا ☐ نعم ☐

14. هل ترغب في تعويضك عن خدمات التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة التي قُدِّمت لطفلك؟ (يُرجى إرفاق إثبات الدفع إذا اخترت الإجابة "نعم")

لا ☐ نعم ☐

15. هل ترغب في تسديد أتعاب مقدمي خدمات طفلك إليهم مباشرةً مقابل ما قدّموه إليه من خدمات التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة؟

لا ☐ نعم ☐

16. هل تلقيت نموذج P4 و/أو نموذج تصريح بتلقي خدمات ذات صلة (RSA) مكمّلين من لجنة التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة التي تتبعها عن هذا العام الدراسي؟

لا ☐ نعم ☐

17. يُرجى اختيار الإقرار أدناه الذي يعبر بدقة عن موقفك:

☐ أقرّ بنعم، قدمتُ شكوى إجراءات قانونية واجبة (DPC) أو منحت تفويضًا بتقديمها عن العام الدراسي 2026-2027.

☐ أقرّ بلا، لم أقدم شكوى إجراءات قانونية واجبة ولم أمنح تفويضًا بتقديمها عن العام الدراسي 2026-2027.

17. إذا أقررت بـ "نعم" على تقديم شكوى إجراءات قانونية واجبة أو منح تفويض بتقديمها عن هذا العام الدراسي، فيرجى ذكر رقم (أرقام) الحالة:

18. هل تُقرُّ بأنك تعاونت مع جميع الجهود المبذولة من المدارس الحكومية في مدينة نيويورك لتخصيص مقدم خدمة لطفلك، بما يشمل عروض المواقع التي تعمل بعد الدوام المدرسي وفي عطلات نهاية الأسبوع وتقديم نموذج التسجيل في أكاديمية ما بعد الدوام الدراسي وعطلات نهاية الأسبوع؟

نعم ☐ لا ☐

19. هل هناك أي خدمات إضافية مدرجة في خطة خدمات التعليم الفردي الموضوع لطفلك (غير مذكورة أعلاه) لم تُحدّد أي مقدم خدمة لها، وبشأن أيّ جانب ترغب في الحصول على مساعدة إضافية من المدارس الحكومية في مدينة نيويورك في الحصول على الخدمات؟

نعم ☐ لا ☐

19. أ. إذا كان جوابك "نعم"، فيرجى تحديد الخدمات:

الإقرار والتصديق

أقرّ أنا، _____ (يُكتب الاسم خطيًا أو مطبوعًا)،
بأنني والد(ة)/ الوصي على _____ (اسم التلميذ(ة)) وأني
أقدّم هذا الطلب نيابةً عنه. أعلم أن هذا الطلب يقتصر على المدة الزمنية المحددة في غضون العام الدراسي الممتد على مدار
عشرة أشهر (بين 1 سبتمبر/ أيلول 2026 و 30 يونيو/ حزيران 2027)، وأنه يجب تقديم طلب جديد لكل عام دراسي.
وأقرّ بأنه بتقديم هذا الطلب والإقرار الخطي المصدق، فإن جميع السجلات المتعلقة بهذه الخدمات تخضع للتدقيق من جانب
المدارس الحكومية في مدينة نيويورك أو مدينة نيويورك أو كليهما. أقسم (أو أقرّ)، تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين،
بأن جميع المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة ودقيقة.

توقيع الوالد(ة): _____ التاريخ: _____

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

ملحوظة: يُرجى العلم أن كاتب العدل يجب أن يكون طرفًا محايدًا في الطلب، ويجب ألا تكون له مصلحة مالية في الطلب.