

نموذج تجديد برنامج Cleveland للمنح الدراسية للعام 2027-2026

بيانات الطالب

*يجب أن تتطابق بيانات الطالب مع شهادة الميلاد

الاسم:

(الأول)	(الأوسط)	(الأخير)
تاريخ الميلاد: _____	النوع: _____	أنثى _____ ذكر _____
الصف الذي كان فيه الطالب في 1 يناير 2026: _____		
المدرسة المتحق بها حاليًا: _____		
ما المنطقة التعليمية التي تعيش فيها؟ _____		

معلومات ولي الأمر/الوصي

بالنسبة لولي الأمر/الوصي الذي يوقع على الشيكات، فأنا (ضع علامة أمام واحد):

والد طبيعي _____ ولي أمر مقيم _____ والد بالتبني _____ طالب لا يقل عمره عن 18 عامًا _____

الوصي القانوني على الطالب المتقدم للحصول على أموال المنح الدراسية (يلزم تقديم مستندات المحكمة أو شهادة الأهلية)

ولي الأمر/الوصي الأساسي

الاسم:

(الأول)	(الأوسط)	(الأخير)
تاريخ الميلاد: _____	آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي: _____	
العنوان الفعلي: _____		
المدينة: _____	الولاية: _____	الرمز البريدي: _____ المقاطعة: _____
رقم الهاتف: _____	عنوان البريد الإلكتروني: _____	
العلاقة بالطالب: _____		

ولي الأمر/الوصي الثانوي

الاسم:

(الأول)	(الأوسط)	(الأخير)
---------	----------	----------

تاريخ الميلاد: _____ آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي: _____
العنوان الفعلي: _____
المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____ المقاطعة: _____
رقم الهاتف: _____ عنوان البريد الإلكتروني: _____
العلاقة بالطالب: _____

التحقق من الدخل

التحقق من الدخل غير مطلوب للتقدم بطلب للحصول على منحة EdChoice التقليدية. قد تتأهل العائلات للحصول على حالة الدخل المنخفض إذا اختاروا التحقق من دخلهم للحصول على منحة EdChoice التقليدية. لإكمال عملية التحقق من الدخل، يمكن لأولياء الأمور تقديم الطلب عبر الإنترنت باستخدام [نظام التحقق من الدخل الآمن](#) أو إكمال النموذج الورقي وإرساله بالبريد. لا يُسمح بإرسال المستندات عبر البريد الإلكتروني.

التحقق من العنوان

يُشترط إثبات الإقامة من جميع المتقدمين للتجديد ويجب تقديمه للمدرسة مع الطلب.

يجب على أولياء الأمور/الأوصياء توثيق الإقامة من خلال تزويد المدرسة بفاتورة مرافق حديثة (مضى عليها أقل من 90 يومًا). يجب أن تظهر فاتورة المرافق (الكهرباء والغاز والمياه والصرف الصحي والكابل/الإنترنت) عنوان الخدمة والعنوان البريدي المطابقين باسم ولي الأمر/الوصي. صناديق البريد (باستثناء المناطق الريفية حيث لا يملك السكان سوى صندوق بريد واحد) وفواتير الهاتف الخليوي ليس لها عنوان خدمة وبالتالي فهي غير مقبولة.

المستندات الأخرى المقبولة: بيان الرهن العقاري الشهري (أقل من 90 يومًا) أو عقد إيجار/استئجار (موقع من المستأجر والمؤجر) و جزء من بريد العمل الحالي (أمثلة: كعب الراتب، كشف حساب بنكي، بيان تأمين، بيان سداد السيارة، إلخ) مع اسم وعنوان ولي الأمر/الوصي. يمكن العثور على معلومات إضافية على [صفحة الويب الخاصة بالمنحة الدراسية](#).

اتفاقية ولي الأمر في برنامج CLEVELAND للمنج الدراسية لعام 2026-2027

أوافق أنا _____ على ما يلي:
(اسم ولي الأمر)

- المعلومات المقدمة في هذا الطلب حقيقية وصحيحة.
- لقد زودت المدرسة المستقلة غير العامة بنسخة مصدقة من شهادة ميلاد الطالب، ونسخ من جميع وثائق الحضانة/الوصاية الخاصة بالطالب، وإثبات عنواني.
- لقد قدمت طلبًا واحدًا فقط للحصول على منحة Cleveland لهذا الطالب.
- يتم تطبيق مبلغ المنحة فقط على الرسوم الدراسية للمدرسة المسجلة، وقد يطلب مني دفع رسوم وتكاليف أخرى على النحو المنصوص عليه في سياسات المدرسة.
- سأوقع على جميع شيكات المنح الدراسية التي تتلقاها المدرسة الخاصة لطالبي في الوقت المناسب. أدرك أنه إذا فشلت في اعتماد شيكات المنحة الدراسية للمدرسة، فسأكون مسؤولاً عن دفع الرسوم الدراسية للطالب.
- إذا قمت بنقل منحتي الدراسية إلى مدرسة مستقلة غير عامة أخرى مشاركة، فسوف أخطر المدرسة بنيتي في الانسحاب وسأعود إلى المدرسة الأصلية للتوقيع على أي شيكات متبقية.
- سوف أتقدم بطلب للحصول على أي وجميع المساعدات المالية أو الخصومات والتعديلات على الرسوم الدراسية التي يتم توفيرها بانتظام للطلاب الملتحقين بالمدرسة التي يتم قبول الطالب للتسجيل فيها.
- إذا لم أكن ولي أمر منخفض الدخل أو لم أكمل عملية التحقق من الدخل، فسأكون مسؤولاً عن دفع أي فرق بين مبلغ المنحة والرسوم الدراسية للمدرسة المستقلة غير العامة.
- يجب أن أبلغ DEW والمدرسة المستقلة غير العامة بأي تغيير في عنوان سكن الطالب أو حالة حضائته.
- لن أتمكن من تجديد المنحة الدراسية لطفلي في حالة: (1) انتقال عائلتي إلى منطقة تعليمية أخرى بالمدينة؛ (2) عدم إكمال طفلي جميع التقييمات المطلوبة؛ أو (3) فشلت في إكمال عملية التجديد.
- لقد استلمت كتيب السياسة الخاص بالمدرسة المستقلة غير العامة وفهمته وسوف ألتزم بأحكامه.
- أدرك أنه إذا تم منح منحة طفلي عن طريق الخطأ، فسيتم إنهاؤها على الفور، وسأكون مسؤولاً بعد ذلك عن دفع الرسوم الدراسية إذا قررت إبقاء طفلي في المدرسة الخاصة.

أعين _____ (اسم المدرسة الخاصة) لتقديم طلب نيابة عني لبرنامج المنح الدراسية من خلال نظام التقديم الإلكتروني التابع لوزارة التعليم والقوى العاملة في Ohio (Ohio Department of Education and Workforce (DEW)). بالتوقيع أدناه، فإنني أوافق على البيانات المذكورة أعلاه.

توقيع ولي الأمر/الوصي الذي سيقوم بتوقيع الشيك

التاريخ

يرجى إعادة النموذج إلى المدرسة الخاصة مع نسخة من فاتورة مرافق حديثة توضح مطابقة عنوان الخدمة والعنوان البريدي.

لا تمارس وزارة التعليم والقوى العاملة في أوهايو (Ohio Department of Education and Workforce (ODEW)) التمييز على أساس العرق أو الدين أو الجنس أو الجنسية أو العمر أو الإعاقة أو الخلفية العرقية. وزارة التربية والتعليم والقوى العاملة في ولاية Ohio (ODEW) هي صاحب عمل يتيح تكافؤ الفرص، ويقدم الخدمات المُدرجة في قانون الأمريكيين ذوي الإعاقة (ADA). ينطبق إشعار عدم التمييز الصادر عن الوزارة على جميع البرامج والأنشطة التي تقدمها.

اطلع على سياسة التمييز بسبب الإعاقة الخاصة بالوزارة وإجراءات التظلم الخاصة بسياسة التمييز. لمزيد من المعلومات حول إشعار عدم التمييز، يُرجى زيارة ocrcas.ed.gov/contact-ocr للحصول على عنوان ورقم هاتف المكتب الذي يخدم منطقتك، أو اتصل بالرقم 1-800-421-3481.