

# نموذج تجديد EdChoice للعام الدراسي 2026-2027

## 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 الملتحق 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

بالإضافة إلى التقديم مع المدرسة، سيحتاج المتقدمون الجدد لبرنامج EdChoice Expansion إلى إكمال عملية التحقق من الدخل، ما لم يكن لدى الأسرة دخل أسرة سابق في الملف. التحقق من الدخل اختياري لطلبات التجديد في برنامج EdChoice Expansion للمنع الدراسية. لا تحتاج الأسر المجددة إلى إكمال عملية تحقق جديدة من الدخل كل عام. إذا تغير دخل أسرتك السنوي أو حجم أسرتك، يمكن للأسرة تقديم طلب جديد للتحقق من الدخل للعام الدراسي المقبل. يجب على الأسر التي تتقدم بطلب للحصول على حالة الدخل المنخفض في برنامجي EdChoice و EdChoice Expansion أن تقيّم معدل الدخل الأسري الجديد على مدار السنة. لن تتم إعادة حساب دخل الأسرة بعد اكتمال المراجعة. 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 يسمح 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 لبرنامج EDCHOICE للعام 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 طلب EdChoice واحداً فقط 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.
- سألتزم بعملية حل النزاعات التي تجريها وزارة التعليم والقوى العاملة بولاية Ohio (Ohio Department of Education and Workforce (DEW) والموضحة في القسم 14-11-3301 من القانون الإداري لولاية Ohio.
- 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 حضانته.
- لن أتمكن من تجديد المنحة الدراسية لطفلي في حالة: (1) انتقال عائلتي إلى منطقة تعليمية لمدارس عامة أخرى ما لم يتم تعيين طفلي في مدرسة عامة مخصصة من EdChoice في المنطقة الجديدة (ينطبق فقط على الطلاب الذين حصلوا في البداية على منحة دراسية بناء على مبنى مخصص من EdChoice)؛ (2) عدم إكمال طفلي جميع التقييمات المطلوبة؛ (3) تغيب طفلي لأكثر من 20 مرة بدون عذر خلال العام الدراسي؛ أو (4) فشلي في إكمال عملية التجديد. إذا حصل طفلي على منحة EdChoice Expansion، فيجب أن أحافظ على إقامته في Ohio.
- 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.

التاريخ

توقيع ولي الأمر/الوصي الذي سيقوم بتوقيع الشيك

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 والقوة 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](http://ocrcas.ed.gov/contact-ocr) للحصول على عنوان ورقم هاتف المكتب الذي يخدم منطقتك، أو اتصل بالرقم 1-800-421-3481.