



# Perry Township Schools

6548 Orinoco Avenue · Indianapolis, Indiana 46227 · 317.789.3700

## STUDENT ENROLLMENT & EMERGENCY CONSENT FORM

2020-2021

اسم / رمز المدرسة

الدرجة الحالية (على أساس عدد السنو تاريخ التسجيل)

سنة التخرج

### بيانات الطالب

الاسم الاول \_\_\_\_\_ الاسم الأوسط \_\_\_\_\_ الكنية \_\_\_\_\_

تاريخ الولادة \_\_\_\_\_ أنثى \_\_\_\_\_ ذكر \_\_\_\_\_  
Lineage (i.e. Jr, I, II, etc.) \_\_\_\_\_

عنوان الشارع \_\_\_\_\_ المدينة \_\_\_\_\_ الدولة \_\_\_\_\_ الرمز البريدي \_\_\_\_\_

هل الاسم أو اتفاقية الإيجار للعنوان المدرج في اسمك نعم \_\_\_\_\_ لا \_\_\_\_\_

### الحياة الطلابية: الوصاية \*

كلا الوالدين \_\_\_\_\_ الأم فقط \_\_\_\_\_ الأب فقط \_\_\_\_\_ الأم زوج الأم \_\_\_\_\_ الأب زوجة الأب \_\_\_\_\_

أخرى \_\_\_\_\_ إذا كانت أخرى ، ما هي العلاقة بالطفل؟ \_\_\_\_\_

إذا وضعت علامة على أي شيء بخلاف "كلا الوالدين" ، فيرجى توضيح أي معلومات مهمة أخرى تتعلق بالوصاية أدناه \*

من هو الوصي القانوني و / أو الذي لديه حضانة قانونية؟ \_\_\_\_\_

هل هناك أوراق حضانة / وصاية؟ نعم \_\_\_\_\_ لا \_\_\_\_\_ إذا كانت الإجابة بنعم ، فيجب تقديم الأوراق. هل هذا طفل بالتبني؟ نعم / لا \_\_\_\_\_

هل تعيش حاليًا في مرحلة انتقالية (تضاعف مع عائلة أخرى أو في ملجأ أو في سيارتك)؟ نعم / لا \_\_\_\_\_

### معلومات ولادة الطالب

تاريخ الولادة	هل الطالب لاجئ؟ لا نعم _____ ؛ إذا كانت الإجابة بنعم ، اكتب 1-94 _____
عام	إذا كانت الإجابة بنعم ، ما هو تاريخ وصولك للولايات المتحدة _____
يوم	إذا كانت الإجابة بنعم ، أي من وكالات _____
شهر	Catholic Charities Exodus Out of State Agency
مكان الولادة	هل التحقق الطالب بمدرس _____
مقاطعة	إذا نعم ، فيرجى تقديم اليوم _____ ؛ تاريخ التحاق الطالب بالمدرسة لأول مرة في الولايات المتحدة _____
ولاية	
مدينة	

ولدت خارج الولايات المتحدة؟ نعم \_\_\_\_\_ لا \_\_\_\_\_ إذا كانت الإجابة نعم ، أي بلد \_\_\_\_\_

عندما يحتاج موظفو المدرسة إلى الاتصال بك ، ما اللغة التي تفضلها؟ يرجى اختيار واحد مما يلي:

الإنجليزية \_\_\_\_\_ الإسبانية \_\_\_\_\_ تشين / هكها \_\_\_\_\_ العربية السواحلية \_\_\_\_\_

معلومات الاتصال بالأهل (يرجى وضع دائرة حول أحدهم)

الأب / زوج الأم / الوصي	الأم / زوجة الأب / ولي الأمر
اسم _____	اسم _____
عنوان _____	عنوان _____
المدينة _____ الدولة _____ الرمز البريدي _____	المدينة _____ الدولة _____ الرمز البريدي _____
أرقام الهاتف / عنوان البريد الإلكتروني _____	أرقام الهاتف / عنوان البريد الإلكتروني _____

البيت	العمل
هاتف _____	هاتف _____
البريد الإلكتروني: _____	البريد الإلكتروني: _____

\* PARENT MILITARY? ACTIVE DUTY  RESERVE

### معلومات المدرسة السابقة

موعد الانسحاب: \_\_\_\_\_ آخر تسجيل بالمدرسة: \_\_\_\_\_ المراحل الدراسية \_\_\_\_\_

هاتف # \_\_\_\_\_ عنوان: \_\_\_\_\_ رقم الفاكس \_\_\_\_\_

هل سبق لطفلك أن التحق بمدرسة بييري تاونشيب الأخرى؟ نعم \_\_\_\_\_ لا \_\_\_\_\_ إذا كانت الإجابة بنعم ، اكتب اسم المدرسة \_\_\_\_\_

هل الطالب موقوف / مطرود حاليًا أو موقوفًا أو مطرودًا من المدرسة؟ نعم / لا \_\_\_\_\_

### أي موضع خاص بالبرنامج (علامة أو دائرة)

Advanced Title 1 EL(limited English) Special Education Current IEP 504 Instruction Psychological Testing Counseling 21st Century Scholar

في هذا العام الدراسي ، اتخذ الطالب أيًا مما يلي: Art Band Orchestra Chorus P.E. لغة اجنبية \_\_\_\_\_

هل لعبت آلة موسيقية؟ نعم / لا \_\_\_\_\_ ؛ إذا كانت الإجابة بنعم ، فما هو اسم آلة موسيقية؟ \_\_\_\_\_

هل شارك طفلك في الرياضة في المدرسة السابقة؟ نعم لا إذا كانت الإجابة بنعم ، ما هي الرياضة \_\_\_\_\_ ؛ هل يخططون للمشاركة هنا؟ نعم / لا \_\_\_\_\_

Please list any conditions or characteristics that may be helpful to teacher or principal in working with student

### حدود الجسد

نعم \_\_\_\_\_ لا \_\_\_\_\_ إذا كانت الإجابة نعم ، صف: \_\_\_\_\_

قائمة الأصدقاء الذين يحضرون مدارس أخرى في بيرى (قائمة على ورقة منفصلة إذا لزم الأمر)

الاسم	المدرسة	الصف

شخص يمكننا الاتصال به في حالات الطوارئ

لا يمكن أخذ طفلك إلا للأفراد المذكورين أدناه

اسم	اسم
العلاقة مع الطالب	العلاقة مع الطالب
رقم الهاتف الخليوي:	رقم المنزل:
رقم الهاتف الخليوي:	رقم المنزل:

معلومات التنبيه (لا تنشر):

الاسم	العلاقة
الاسم	العلاقة

معلومات تنبيه إضافية:

التنبيهات الطبية / التاريخ / الحساسية

التشخيص / الحساسية / القيود؟ نعم \_\_\_\_\_ لا \_\_\_\_\_ إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى تقديم وصف موجز أدناه.

\_\_\_\_\_

في حالة وقوع حادث أو مرض خطير ، اطلب من المدرسة الاتصال بي.  
إذا كان من المستحيل الاتصال بهذا الطبيب ، فقد تتخذ المدرسة أي ترتيبات تبدو ضرورية.

ساتحمل المسؤولية المالية. كما انني اعطي الإذن بنشر المعلومات الطبية للموظفين.

توقيع ولي الأمر أو الوصي \_\_\_\_\_

طبيب الأسرة \_\_\_\_\_ الهاتف \_\_\_\_\_ تفضيلات المستشفى \_\_\_\_\_

يعمل برنامج ممرضات المدرسة لدينا من قبل ممرضات من شبكة الصحة المجتمعية ، وسوف يقدم خدمات محدودة لجميع الطلاب ، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر - فحص علامات المرض ، والإسعافات الأولية / رعاية الطوارئ ، والإحالة إلى مقدمي الخدمات الصحية في المجتمع ، وخدمات التغذية ، والتقيف الصحي والفحوصات الصحية ومعلومات التحصين. هذه عيادة مدرسية وتحتفظ المدرسة بجميع السجلات. لا توجد رسوم عليك مقابل الخدمات المستلمة.

إذا كان طفلك يحتاج إلى وصفة طبية أو من دون وصفة طبية ، أو إدارة الحالات الصحية المزمنة أو أي احتياجات صحية تتطلب أمراً طبياً أثناء وجوده في المدرسة ، فيجب الحصول على إذن كتابي مقدماً. في حالة الطوارئ ، لمنع الموت أو الإصابة الخطيرة ، سوف تعمل ممرضة المدرسة وموظفي المدرسة لمنع هذه الإصابة أو الوفاة وتحقيق الاستقرار في الوضع.

طالب المدرسة الثانوية فقط على أعلى مستوى من التعليم الأبوي (مطلوب لتقارير وزارة الطاقة)

الآب: \_\_\_\_\_ Elem/Middle \_\_\_\_\_ Some High School \_\_\_\_\_ High School Grad \_\_\_\_\_ Some College \_\_\_\_\_ College Grad \_\_\_\_\_ Grad Work \_\_\_\_\_  
أم: \_\_\_\_\_ Elem/Middle \_\_\_\_\_ Some High School \_\_\_\_\_ High School Grad \_\_\_\_\_ Some College \_\_\_\_\_ College Grad \_\_\_\_\_ Grad Work \_\_\_\_\_

التوفيق المطلوبة - يرجى التوقيع والتاريخ ادناه  
ارشادات استخدام التكنولوجيا

بعد الوصول إلى الإنترنت من خلال المنطقة التعليمية مصدرًا تعليميًا قيمًا للطلاب. سيسمح للطلاب باستخدام الإنترنت شبكة الكمبيوتر في المنطقة التعليمية ما لم يقدم الوالدان / الوصي اعتراضًا كتابيًا في بداية كل عام دراسي.  
يمكن العثور على نموذج لرفض الطالب استخدام الإنترنت على موقع المنطقة التعليمية: [perryschools.org](http://perryschools.org)

(لمراجعة سياسة الاستخدام المقبول للمنطقة: يرجى الانتقال إلى موقع المقاطعة تحت الوالدين ؛ اضغط على موارد التكنولوجيا ، مر لأسفل إلى السياسات)

توقيع ولي الأمر / الوصي: \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

\*\* لم يتم تسجيل طفلك رسميًا حتى شهادة ميلاده وسجل التحصين والتحقق من الإقامة - أي معلومات تم حذفها أو تزويرها من قبل أحد الوالدين قد تلغى هذا التسجيل \*\*

توقيع ولي الأمر / الوصي: \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

للاستخدام الرسمي فقط

تاريخ التسجيل \_\_\_\_\_ مستوى الصف \_\_\_\_\_ طالب آخر \_\_\_\_\_ SS \_\_\_\_\_ # STN \_\_\_\_\_  
خزانة / كومبو \_\_\_\_\_ خدمة الطعام \_\_\_\_\_ # Bus \_\_\_\_\_ الفصل الدراسي \_\_\_\_\_

شهادة الميلاد / d	نعم _____ لا _____ التاريخ Rcvd _____	أوراق الوصاية	نعم _____ لا _____ التاريخ Rcvd _____
جواز السفر أو التأشيرة	نعم _____ لا _____ التاريخ Rcvd _____	استبيان (أصلي) لغة البيت	نعم _____ لا _____ التاريخ Rcvd _____
سجلات التحصين	نعم _____ لا _____ التاريخ Rcvd _____	الأصل العرقي استبيان (أصلي)	نعم _____ لا _____ التاريخ Rcvd _____
تم التحقق من العنوان	نعم _____ لا _____ التاريخ Rcvd _____		

لا تكتمل إلا إذا كانت تنطبق على مدرستك

تم طلب نسخة النص في \_\_\_\_\_ الطلب الثاني \_\_\_\_\_ تم استلام النص في \_\_\_\_\_

إذا لم تستلم النصوص ، يرجى ذكر السبب:

الإجليزية / الرياضيات - تمرير \_\_\_\_\_ فشل \_\_\_\_\_ (يونيو ، 2020) GQE: