



اسم/ رمز المدرسة

23-24

استمارة تسجيل الطلاب والموافقة في حالات الطوارئ

تاريخ التسجيل _____ الصف الحالي (بناءً على عدد السنوات في المدرسة الثانوية إن أمكن) _____ سنة التخرج _____

بيانات الطالب

الاسم الأوسط _____

الاسم الأول _____

تاريخ الميلاد _____

أنثى _____

ذكر _____

النسب (أي الابن، الأول، الثاني، إلخ.) _____

الرمز البريدي _____

الولاية _____

المدينة _____

عنوان الشارع _____

هل الاسم أو عقد الإيجار للعنوان المدرج باسمك نعم _____ لا _____

معلومات ميلاد الطالب

المقاطعة _____

الولاية _____

مكان الميلاد: المدينة _____

الميلاد خارج الولايات المتحدة؟

نعم _____ لا _____

إذا كانت الإجابة بنعم، في أي دولة _____

هل الطالب لاجئ؟ _____ سجل المغادرة والوصول (I-94) _____

كالة خارج الولاية _____

معلومات اتصال ولي الأمر/ الوصي

ولي الأمر/ الوصي 2

ولي الأمر/ الوصي 1

الاسم _____

العلاقة بالطالب _____

العنوان _____

المدينة، الولاية، الرمز البريدي _____

رقم المنزل _____

رقم المنزل _____

رقم الهاتف المحمول _____

البريد الإلكتروني المفضل: _____

الاسم _____

العلاقة بالطالب _____

العنوان _____

الولاية، الرمز البريدي _____

رقم العمل _____

رقم المنزل _____

المحمول _____

البريد الإلكتروني المفضل: _____

يعيش الطالب مع:

من الوصي القانوني أو من لديه الحضانة القانونية؟

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

هل تعيش حاليًا في مرحلة انتقالية (مع أسرة أخرى، في مأوى أو في مركبتك)؟ نعم _____ لا _____

احتياطي

الخدمة الفعالة

* ولي الأمر/ الوصي عسكري؟

دقة فقط مما يلي:

البورمية

السواحيلي

العربية

هاكا

تشين /هاكا

الأسبانية

اللغة الإنجليزية

بيانات المدرسة السابقة

تاريخ تسجيل الطالب لأول مرة في مدرسة أمريكية _____

آخر مدرسة ارتادها: _____

الصف _____

رقم الهاتف _____

رقم الفاكس _____

الرمز البريدي _____

الولاية _____

هل التحق الطفل من قبل بمدرسة أخرى في بيري تاونشيب؟ نعم _____ لا _____ إذا كانت الإجابة بنعم، اذكر المدرسة _____

هل الطالب موقوف / مطرود حاليًا من المدرسة أو في طور الإيقاف/ الطرد من المدرسة؟ نعم _____ لا _____

أي تقييم برنامج خاص (ضع علامة أو دائرة)

المتقدم العنوان 1 الإنجليزية محدودة التعليم الخاص برنامج تعليم فردي حالي تعليم لأصحاب الهمم 504 الاختبار النفسي الإرشاد باحث القرن 21

في هذا العام الدراسي، درس الطالب أيًا مما يلي: الفن الفرق الأوركسترا الجوقة التربية الرياضية اللغة الأجنبية

عزف آلة موسيقية؟ نعم _____ لا _____ ؛ إذا كانت الإجابة بنعم، فما الآلة _____

شارك في ألعاب القوى في المدرسة السابقة؟ نعم _____ لا _____ ؛ إذا كانت الإجابة بنعم، فما الرياضة (الرياضات)؟ _____

هل يخطط الطالب للمشاركة في ألعاب القوى في هذه المدرسة؟ نعم _____ لا _____

يرجى ذكر أي شروط أو خصائص قد تكون مفيدة للمعلم أو مدير المدرسة خلال العمل مع الطالب:

الحدود الجسدية

نعم _____ لا _____ إذا كانت الإجابة بنعم، صف:

قم بإدراج الإخوة والأخوات الذين يرتادون مدارس بيرري تاونشيب الأخرى (اذكرها على ورقة منفصلة إذا لزم الأمر)

الاسم	_____	المدرسة	_____	الصف	_____
الاسم	_____	المدرسة	_____	الصف	_____
الاسم	_____	المدرسة	_____	الصف	_____
الاسم	_____	المدرسة	_____	الصف	_____

جهة اتصال الطوارئ

لا يمكن أن يصطحب طفلك إلا الأفراد المذكورين أدناه ما لم تخطرنا بخلاف ذلك كتابة.

الاسم _____	الاسم _____
العلاقة بالطالب _____	العلاقة بالطالب _____
رقم الهاتف المحمول: _____	رقم المنزل: _____
رقم الهاتف المحمول: _____	رقم المنزل: _____

معلومات التنبيه الحرجة (لا تسمحوا بخروج الطفل مع) يجب توفير الأوراق القانونية:

الاسم _____	الاسم _____
الاسم _____	الاسم _____

معلومات تنبيه إضافية:

معلومات التنبيه الطبي/ التاريخ الطبي / الحساسية

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

عند وقوع حادث خطير أو مرض، أطلب من المدرسة الاتصال بي .
إذا لم تتمكن المدرسة من الوصول إلي، أفوض المدرسة بموجب هذا بالاتصال بالطبيب المشار إليه أدناه واتباع تعليماته .
إذا كان من المستحيل الاتصال بهذا الطبيب، تتخذ المدرسة أي ترتيبات تبدو ضرورية .
سوف أتحمّل المسؤولية المالية. كما أنني أعطي الإذن بالإفصاح عن المعلومات الطبية للموظفين .

توقيع ولي الأمر أو الوصي

طبيب الأسرة الهاتف تفضيلات المستشفى

يضم برنامج التمرّيز المدرسي مرضات من شبكة صحة المجتمع ويقدم خدمات محدودة لجميع الطلاب، بما فيها على سبيل المثال لا الحصر الفحص بحثًا عن علامات المرض، والإسعافات الأولية/ رعاية الطوارئ، والإحالة إلى مقدمي الخدمات الصحية في المجتمع المحلي، وخدمات التغذية، والتغذية الصحي، الفحوصات الصحية ومعلومات التطعيم هذه عيادة مدرسية وتحفظ المدرسة بجميع السجلات. لا توجد رسوم مقابل الخدمات.

يجب الحصول على إذن كتابي منك مسبقًا، إذا كان لدى طفلك دواء بوصفة طبية أو بدون وصفة طبية، أو احتاج إلى إدارة الحالات الصحية المزمنة أو أي احتياجات صحية تتطلب أمرًا من الطبيب أثناء وجوده في المدرسة. في حالة الطوارئ، لمنع الوفاة أو الإصابة الخطيرة، ستعمل مدرسة وطاقتنا المدرسية على منع هذه الإصابة أو الوفاة وتحقيق استقرار الوضع.

مقدم الطلب في المدرسة الثانوية فقط - أعلى مستوى لتعليم الدين (مطلوب لتقارير وزارة التعليم)

ولي الأمر / الوصي 1: الابتدائي/ المتوسط _____ جزء من المدرسة الثانوية _____ خريج المدرسة الثانوية _____ جزء من الكلية _____ خريج كلية _____ دراسات عليا _____

ولي الأمر / الوصي 2: الابتدائي/ المتوسط _____ جزء من المدرسة الثانوية _____ خريج المدرسة الثانوية _____ جزء من الكلية _____ خريج كلية _____ دراسات عليا _____

التوقيعات المطلوبة - يرجى التوقيع وكتابة التاريخ أدناه

إرشادات استخدام التكنولوجيا

يعد الوصول إلى الإنترنت من خلال المنطقة التعليمية مصدرًا تعليميًا قيمًا للطلاب. سيسمح للطلاب بالوصول إلى الإنترنت وشبكة الكمبيوتر بالمنطقة التعليمية ما لم يقدم له، الأمر / الوصي، اعتراضًا مكتوبًا في بداية كل عام دراسي.

تلفها مسبقًا لدية مالية.

يمكن الاطلاع على نموذج لرفض الوصول الطلاب على موقع المنطقة التعليمية الإلكتروني: nerrvschools.org

(لمراجعة سياسة الاستخدام المقبولة للمنطقة التعليمية: يرجى الانتقال إلى علامة تبويب أولياء الأمور على الموقع الإلكتروني للمنطقة التعليمية؛ انقر موارد التكنولوجيا، ومرر لأسفل إلى السياسات)

توقيع ولي الأمر / الوصي: _____ التاريخ _____

**** لن يسجل طفلك رسميًا حتى التحقق من تاريخ ميلاده/ شهادة الميلاد، وسجل التطعيم وإثبات الإقامة - قد تبطل أي معلومات أغفلها أو حرقها ولي الأمر/ الوصي هذا التسجيل ****

توقيع ولي الأمر / الوصي: _____ التاريخ _____

لاستخدام الجهة الرسمية فقط

تاريخ التسجيل	الصف	رقم (طالب) آخر	رقم اختبار الولاية	رقم الضمان الاجتماعي
	رقم الحافلة	خدمة الطعام	الخزانة / الرقم السري	الفصل

شهادة الميلاد / سجل المغادرة والوصول (94-1) / بطاقة الإقامة نعم لا تاريخ الاستلام				
تأشيرة	لا	تاريخ الاستلام	استطلاع لغة المنزل (الأصل)	نعم لا تاريخ الاستلام
التطعيم	لا	تاريخ الاستلام	استطلاع عرق / إثنية المنزل (الأصل)	نعم لا تاريخ الاستلام
	لا	تاريخ الاستلام	أوراق الحضانة	نعم لا تاريخ الاستلام
أكمل فقط إذا كان ينطبق على مدرستك				
تم طلب سجل الدرجات في	الطلب الثانى	تم استلام سجل الدرجات في	إذا لم يتم استلام سجلات الدرجات، يرجى ذكر السبب:	
امتحان التخرج التأهيلي: اللغة الإنجليزية/ الرياضيات - ناجح راسب (ديسمبر، 2021)				