



اسم/رمز المدرسة

23-24

استمارة تسجيل الطلاب والموافقة في حالات الطوارئ

سنة التخرج _____

الصف الحالي (بناءً على عدد السنوات في المدرسة الثانوية إن أمكن) _____

تاريخ التسجيل _____

بيانات الطالب

الاسم الأول _____ الاسم الأوسط _____

النسب (أي الابن، الأول، الثاني، إلخ.) _____ ذكر _____ أنثى _____ تاريخ الميلاد _____

عنوان الشارع _____ الولاية _____ الرمز البريدي _____ المدينة _____

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

معلومات ميلاد الطالب

مكان الميلاد: المدينة _____ الولاية _____ المقاطعة _____

الميلاد خارج الولايات المتحدة؟ نعم _____ لا _____ إذا كانت الإجابة بنعم، في أي دولة _____

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

كالة خارج الولاية _____

معلومات اتصالولي الأمر / الوصي

ولي الأمر / الوصي 2

ولي الأمر / الوصي 1

الاسم _____

العلاقة بالطالب _____

العنوان _____

العلاقة بالطالب _____

العنوان _____

المدينة، الولاية، الرمز البريدي _____

الولاية، الرمز البريدي _____

رقم المنزل _____ رقم العمل _____

رقم المنزل _____

رقم الهاتف المحمول _____

المحمول _____

البريد الإلكتروني المفضل: 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 تعش حالياً في مرحلة انتقالية (مع أسرة أخرى، في مأوى أو في مركتك)؟ نعم _____ لا _____

* ولي الأمر / الوصي عسكري؟ _____ احتياطي _____

هذا فقط مما يلي:

اللغة الإنجليزية _____ الأسبانية _____ تشين / هاكا _____ العربية _____ السواحيلي _____ البورمية _____

بيانات المدرسة السابقة

تاريخ تسجيل الطالب لأول مرة في مدرسة أمريكية _____

آخر مدرسة ارتادها: _____

موعد ترکها: _____ الصف _____

رقم الهاتف _____

رقم الفاكس _____ الرمز البريدي _____ الولاية _____

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

هل الطالب موقوف / مطرود حالياً من المدرسة أو في طور الإنقاف / الطرد من المدرسة؟ نعم _____ لا _____

أي تقييم برنامج خاص (ضع علامة أو دائرة)

المقدم العنوان 1 الإنجليزية محددة التعليم الخاص برنامج تعليم فردي حالى تعليم لأصحاب الهمم 504 الاختبار النفسي الإرشاد باحدث القرن 21

في هذا العام الدراسي، درس الطالب أياً 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 _____

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

حدود الجسدية

نعم لا إذا كانت الإجابة بنعم، صف:

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

الصف	المدرسة	الاسم

هيئة اتصال الطوارئ

يمكن أن يصطحب طفلك إلا الأفراد المذكورين أدناه ما لم تخترنا بخلاف ذلك كتابةً.

الاسم		
	العلاقة بالطالب	
رقم الهاتف المحمول:	رقم المنزل:	المحمول:
معلومات التنبيه الحرجة (لا تسمحوا بخروج الطفل مع) يجب توفيرها		
		الاسم

معلمات تتبه اضافية.

الحساسية / التاريخ الطبي / التنفس التنفس

لتشخيص / الحساسية/ القهود؟ نعم لا اذا كانت الاحاله نعم، فرجح تقديم صفات موجز أدناه.

عند ذلك حدث خطأ أو خطأ، أطلب من المدّسة الاتصال،^٢
الم تتمكن، المدّسة من الله صـ، أهـ، أهـ، المدّسة نـمـ حـ هذا بالاتصال، بالطـبـ المشارـ الله أدـهـ، اتـاعـ تـعلمـاتهـ
إذا كانـ منـ المستـحـلـ، الاتـصالـ، بـهـذاـ الطـبـ، تـخـتـصـ المـدـسـةـ أـ، تـنـتـنـ تـنـتـهـ ضـ، وـهـةـ
سـفـ اـتـحـلـ، المسـهـ، لـهـ المـالـةـ. كـماـ اـنـذـ، اـعـطـ، اـذـ، بالـاـفـصـاعـ، الـمـعـلـمـاتـ الـطـيـنةـ لـهـ مـظـفـرـ.
توقيع ولـيـ الـأـمـرـ أوـ الـوـصـيـ

طبيب الأسرة | الهاتف | تفضيلات المستشفى

يضم برنامج التمريض المدرسي ممرضات من شبكة صحة المجتمع و يقدم خدمات محددة لجميع الطلاب، بما فيها على سبيل المثال لا الحصر - الشخص بحثاً عن علامات المرض، والإسعافات الأولية/رعاية طوارئ، والإحالة إلى مقدمي الخدمات الصحية في المجتمع المحلي، وخدمات التغذية، والتنقيف الصحي، الفحوصات الصحية ومعلومات التطعيم. هذه عيادة مدرسية وتحافظ المدرسة بجميع السجلات. لا توجد رسوم مقابلة الخدمات.

إذا احتاج طفلك إلى دواء بوصفة طبية أو بدون وصفة طبية، أو إدارة الحالات الصحية المزمنة أو أي احتياجات صحية تتطلب أمراً من الطبيب إثناء وجوده في المدرسة، فيجب الحصول على إذن كتابي منك مسبقاً. في حالة الطوارئ، لمنع الوفاة أو الإصابة الخطيرة، ستتحمل مسؤولية المدرسة وطاقم المدرسة على، منع هذه الإصابة أو الوفاة وتحقيق استقرار الوضع.

قد يطالع في العدد سة الشافية فقط، أما مستعملي تطهير الدين المطهود، فتقابلاً مع نزارة التحلية

١- الآخرين / الدارسين / المترقبين - ٢- زوج من العدة المأذنة - ٣- زوج من الكافية - ٤- زوج العدة المأذنة

دیگری امیر / تویی ۱. اندیشه‌ای، شعری — مترجم: سید جعفر طباطبائی — مراجعت: سید جعفر طباطبائی — میراث ادب اسلام

10. 11. 12.

شادات، استغدا التكنولوجيا

د الوصول إلى الإنترنط من خلال المنطة التعليمية مصدرًا تعليميًّا قيمةً للطلاب. سيسمح للطلاب بالوصول إلى الإنترنط

تلفما مسؤولة مالية

(المراجعة سياسة الاستخدام المقبول للمنطقة التعليمية: يرجى الانتقال إلى علامة تبويب أولياء الأمور على الموقع الإلكتروني للمنطقة التعليمية؛ انقر موارد التكنولوجيا، ومرر لأسفل إلى السياسات) يمكن، الاطلاع على، نمذج لـ، فضلاً، الطالب على، معه، المنطقة التعليمية الافتراضية، www.nerrsschools.org.

موقع ولي الأمر / الوصي

٦٣

تاریخ التسجیل _____ الصف _____ رقم (طالب) آخر _____ رقم اختبار الولاية _____ رقم الضمان الاجتماعي _____

رقم الحافلة _____ خدمة الطعام _____ الخزانة / الرقم السري _____ الفصل _____

شهادة الميلاد / سجل المغادرة والوصول (I-94)/ بطاقة الإقامة نعم لا تاريخ الاستلام _____

تأشيره لا تاريخ الاستلام _____ استطلاع لغة المنزل (الأصل)

التطعيم لا تاريخ الاستلام _____ استطلاع عرق / إثنية المنزل (الأصل)

نعم لا تاريخ الاستلام _____ أوراق الحضانة _____ تاريخ الاستلام لا

أكمل فقط إذا كان ينطبق على مدرستك

تم طلب سجل الدرجات في

الطلب الثاني

تم استلام سجل الدرجات في

إذا لم يتم استلام سجلات الدرجات، يرجى ذكر السبب:

امتحان التخرج التأهيلي: اللغة الانجليزية/ الرياضيات - ناجح

راسب

(ديسمبر ، 2021)