



المدارس الحكومية في مقاطعة بالتيمور
نموذج التسجيل بالمدرسة
اكتب اسم المدرسة هنا



معلومات عن الطالب

لقب العائلة	اسم الطالب	الاسم الأوسط للطالب
-------------	------------	---------------------

عنوان الشارع	هاتف المنزل	رقم المنزل
المدينة، الولاية	غير مذكور <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	الرقم البريدي
رقم البريد الإلكتروني	البريد الإلكتروني	
الصف الحالي		

ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>	تاريخ الميلاد (ش/ي/س) _____	مواطن أمريكي <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	#SS (اختياري) _____
محل الميلاد _____	وثائق الميلاد (اسم الوثيقة) _____	هل اللغة الأولى للطالب أو لغته الأم هي لغة أخرى غير اللغة الإنجليزية؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	إذا كانت الإجابة هي نعم، اذكر اللغة. _____

تطلب وزارة التعليم الأمريكية من كافة المدارس الحكومية جمع المعلومات الخاصة بالأجناس العرقية. يُرجى إكمال الجزء الأول والثاني.

الجزء الأول	إسباني (اختر نعم إذا كان طفلك من كوبا أو المكسيك أو بورتوريكو أو من جنوب أو وسط أمريكا أو من أي ثقافة أو أصل إسباني آخر، بغض النظر عن العرق. <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
الجزء الثاني	الشخص الذي ينتمي إلى أي من السكان الأصليين في أمريكا الشمالية والجنوبية (بما في ذلك أمريكا الوسطى)، والذي ينتمي لقبيلة أو مجتمع ما. <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
1- هندي أمريكي أو من الإسكا	الشخص الذي ينتمي إلى أي من السكان الأصليين في الشرق الأقصى وجنوب شرق آسيا أو شبه القارة الهندي بما في ذلك، على سبيل المثال، كمبوديا والصين والهند واليابان وكوريا وماليزيا وباكستان وجزر الفلبين وتايلاند وفيتنام. <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
2- آسيوي	الشخص الذي ينتمي إلى أي من الأصول العرقية السمرات بإفريقيا. <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
3- أمريكي من أصل إفريقي	الشخص الذي ينتمي إلى أي من السكان الأصليين في هاواي أو جوام أو ساموا أو غيرها من جزر المحيط الهادئ. <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
4- من هاواي أو من إحدى جزر المحيط الهادي الأخرى	الشخص الذي ينتمي إلى أي من السكان الأصليين في أوروبا أو الشرق الأوسط أو شمال إفريقيا. <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
5- أبيض	

الإخوة	أخ / أخت	العمر	المدرسة	الصف	يقيم مع طالب مسجل (نعم / لا)

معلومات عن الإخوة

اسم آخر مدرسة تم الالتحاق بها	الصف: _____
عنوان آخر مدرسة:	المدينة، الولاية، الرمز البريدي لآخر مدرسة تم الالتحاق بها _____
هاتف آخر مدرسة:	اسم آخر مدرسة تم الالتحاق بها في BCPS (المدارس الحكومية بمقاطعة بالتيمور) _____

معلومات الطلب

اسم الشخص الذي يقوم بملء النموذج	الصلة _____	رقم الهاتف _____
هل أنت وصي قانوني على هذا الطفل؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	هل وثائق الوصاية الخاصة بك متوفرة بالملف؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	هل وثائق الوصاية الخاصة بك متوفرة بالملف؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
يقيم الطفل مع _____	الأب <input type="checkbox"/> الأم <input type="checkbox"/> كلا الوالدين <input type="checkbox"/> الوصي (الأوصياء) <input type="checkbox"/> الأب (الأبوين) بالتبني <input type="checkbox"/> آخرين <input type="checkbox"/>	الاسم: _____
هل تقيم في سكن مؤقت أو ليس لديك منزل؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	إذا كانت الإجابة نعم، ستقوم المدرسة بالاتصال بموظف شؤون الطلبة لتقديم المساعدة. (بملا الوالد أو الوصي نموذج HSE-1)	



المدارس الحكومية في مقاطعة بالتيمور
نموذج التسجيل بالمدرسة
(اكتب اسم المدرسة هنا)



معلومات عن الوالد أو الوصي

رقم الهاتف	_____	الأم أو الوصية القانونية (أنثى)	_____
رقم العمل	_____	صلة الوصية	_____
الهاتف الخليوي	_____	عنوان الأم أو الوصية	_____
البريد الإلكتروني	_____	رقم المنزل أو الصندوق البريدي	_____
البيجر	_____	المدينة	_____
	_____	الرمز البريدي	_____
هل يقيم الطالب معك؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>		جهة العمل	_____

رقم الهاتف	_____	الأب أو الوصي القانوني (ذكر)	_____
رقم العمل	_____	صلة الوصي	_____
الهاتف الخليوي	_____	عنوان الأب أو الوصي	_____
البريد الإلكتروني	_____	رقم المنزل أو الصندوق البريدي	_____
البيجر	_____	المدينة	_____
	_____	الرمز البريدي	_____
هل يقيم الطالب معك؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>		جهة العمل	_____

المعلومات الخاصة بخدمات دعم الطالب

اختر الخدمات أدناه التي يقوم الطالب بتلقيها حالياً:

ELL (متعلموا اللغة الإنجليزية) IEP (برنامج التعليم الفردي) 504

وجبات مجانية ومخفضة، إفطار و غداء الموهوبون والتميزون

قائمة جهات الاتصال الخاصة بالطوارئ
(رجاء كتابة القائمة حسب ترتيب جهات الاتصال)

الاسم	الصلة	الهاتف

يُرجى القراءة بعناية قبل توقيع هذا النموذج:

إنني على دراية بأنه إذا ما تم اكتشاف تقديمي لمعلومات كاذبة بخصوص محل إقامتي، سيتم سحب طفلي من المدرسة وسيتم حساب مصروفات التعليم من الوقت الذي تم تسجيل فيه الطالب أو الطالبة في المدرسة بشكل مخادع. (تبلغ مصروفات التعليم حالياً أكثر من 6000 دولاراً في العام ويتم زيادة هذه النسبة سنوياً.)

على قدر علمي، كافة المعلومات المذكورة في نموذج التسجيل هذا دقيقة.

توقيع البالغ المسؤول عن تسجيل الطالب

(لاستخدام المكتب فقط)

التاريخ: _____ اسم الطالب: _____

رقم تعريف الطالب _____ المدرس (اختياري) _____ الصف _____

تاريخ التسجيل _____ رقم الحافلة _____ رمز الإدخال _____

نموذج تجديد بدون مأوى رعاية غير رسمية الوكالة المدرجة برنامج التعليم الفردي 504

نقل خاص الصف النهائي تغيير محل السكن من منطقة الحضور التابعة للمدرسة دار رعاية الأطفال

الرجاء التحديد
السبب (الأسباب):

دراسة البرنامج تغيير محل السكن إلى منطقة الحضور التابعة للمدرسة ظروف الأسرة

الأخ طفل الموظف

معرف الصورة

للتحقق من صحة هوية الوالد أو الوصي المسؤول عن تسجيل الطالب، يجب تقديم معرف الصورة في وقت التسجيل وعمل نسخة منها. إذا كان معرف الصورة يحتوي على عنوان، فإنه يجب أن يكون موافقاً لعنوان مقاطعة بالتيمور المذكور في وثائق الإقامة الأخرى. لا يتم استخدام رخصة القيادة للتحقق من صحة العنوان إذا ما تم استخدامه لمعرفة الصورة.

رخصة القيادة صورة أخرى

جواز السفر الحالي ترخيص أو شهادة صادرة من قبل الحكومة

المنزل / السكن
إثبات محل الإقامة
(يجب تقديمه عند التسجيل)

يجب تقديم إثبات محل الإقامة وقت التسجيل. لتقديم إثبات محل أو عنوان إقامة الطالب، يجب على الوالد أو الوصي توفير إحدى الوثائق التالية لإثبات عنوان الطالب بالإضافة إلى ثلاث من وثائق الدعم. يجب توفير عدد النسخ في سجل الطالب.

عقد إيجار (تاريخ إنهاء عقد الإيجار) بيان نسوية الملكية سند الملكية

فاتورة الضريبة العقارية دفتر قسيمة الرهن العقاري توثيق PPW

خطاب إثبات محل الإقامة سند الملكية

الوثائق الخاصة بالاسم / العنوان (مطلوب تقديم ثلاث (3) نسخ بحيث تكون مؤرخة في خلال 60 يوماً الماضية) - أنواع الوثائق المقبولة:

1.	2.	3.
فاتورة استخدام المنافع العامة (BGE / الهاتف / المياه)	فاتورة بطاقة الائتمان	كشف حساب مصرفي
بريد درجة أولى من جهة العمل أو وكالة حكومية	شيك الصرف أو الكعب	وثائق قضائية
رخصة القيادة (إذا كانت بنفس عنوان الطالب)	بريد من BCPS (المدارس الحكومية بمقاطعة بالتيمور)	بطاقة تسجيل الناخبين
خطاب إخطار من المالك	ترخيص أو شهادة صادرة من قبل الحكومة	إيصال بالتحصينات
بطاقة تسجيل المركبات	ضريبة العودة من السنة الماضية	فاتورة قنوات تليفزيون الكابل
وثائق أخرى موافق عليها من قبل المشرف على السكن	بيان مُصدق عليه من جهة العمل	بريد أو موعد من المركز الصحي

إثبات التحصينات

مطلوب تقديم إثبات بالتحصينات العمرية المناسبة في وقت التسجيل. يجوز قبول الطلاب المتخلفين عن تقديم سجل التحصينات أو أخذ التحصينات اللازمة في مدة تصل إلى 20 يوماً إذا ما تم تحديد موعداً آخر لتلقي السجلات أو التحصينات المتخلف عنها.

التحصينات المقدمة لا توجد تحصينات / قبول مؤقت

قائمة اختيار عملية التسجيل:

التاريخ	الوظيفة	اسم (موظف شؤون العاملين في BCPS (المدارس الحكومية بمقاطعة بالتيمور))	المهمة
			<input type="checkbox"/> التسجيل
			<input type="checkbox"/> إدخال في STARS
			<input type="checkbox"/> طلب السجلات
			<input type="checkbox"/> التحصينات / التسجيلات الصحية المطلوبة
			<input type="checkbox"/> أخرى