

للإستخدام من قبل المكتب
تم الإستلام :

الوقت:

يرجى الطباعة بوضوح

المدرسة _____	التاريخ _____	الوقت _____
---------------	---------------	-------------

بيانات الطالب

الإسم الأول المسجل قانونياً	الإسم الأوسط المسجل قانونياً	إسم الطالب: الإسم الأخير المسجل قانونياً
معروف سابقاً باسم :		تاريخ (سنة /يوم/ شهر)
مذكر	مؤنث	الجنس
رقم الهاتف الجوال للطالب ()	صف التسجيل	ماهي بلد الولادة: (إذا كان من خارج أمريكا) متى كان تاريخ أول تسجيل ابنكم في المدارس الأمريكية (سنة / شهر)
هل سبق وأن تم تسجيل الطالب في مدارس منطقة إيدموند ؟ إذا نعم ماهي المدارس التي تم تسجيله فيها .		
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		

هل تم تزويد الطالب سابقاً بأي من الخدمات التالية ؟ كفاءة عالية

ELL/ESL 504 Plan خدمات أخرى (يرجى ذكرها)
 ثقافة خاصة (IEP) برنامج في مدرسة أخرى

هل الطالب سيحضر في مدرسة أخرى مع حضوره في إحدى مدارس إيدموند ؟

نعم لا
 إذا كان نعم ماهي المدرسة التي سوف يسجل فيها الطالب ؟
 علامات - متقدمة:
 علامات غير متقدمة:

يجب إتمام كلا من السؤالين التاليين.*

هل طفلكم أصله من المكسيكيين أو من يتكلم الإسباني أو اللاتيني (إختار كل ماينطبق عليك)

سؤال رقم 1.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> (10) غير اسباني ولا لاتيني | <input type="checkbox"/> (30) مكسيكي أو مكسيكي أمريكي |
| <input type="checkbox"/> (55) كوبي | <input type="checkbox"/> (75) أمريكا الوسطى |
| <input type="checkbox"/> (60) دومينيكاني | <input type="checkbox"/> (80) أمريكا الجنوبية |
| <input type="checkbox"/> (65) اسباني | <input type="checkbox"/> (85) امريكي لاتيني |
| <input type="checkbox"/> (70) بورتوريكو | <input type="checkbox"/> (90) لاتيني هسباني غير |

ماذا تعتبر طفلك من أي عرق ؟ (إختركل ما ينطبق عليه)

سؤال رقم 2.

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> (200) أفريقي أمريكي أسود | <input type="checkbox"/> (605) من هوايي | <input type="checkbox"/> (436) ماكلشوط | <input type="checkbox"/> (495) هندي واثنطوني آخر |
| <input type="checkbox"/> (300) أبيض | <input type="checkbox"/> (615) من فيجي | <input type="checkbox"/> (439) نيسكاوالي | <input type="checkbox"/> هندي أمريكي آخر |
| <input type="checkbox"/> (505) هندي أسويي | <input type="checkbox"/> (620) من الكا مروا | <input type="checkbox"/> (442) نوك ساك | إن الشعوب الأصلية في شمال
وسط وجنوب، أو أمريكا اللاتينية
(التي لا إختيار واحدة من القبائل
دولة معترف بها فدرالياً (499) |
| <input type="checkbox"/> (507) كمبوديان | <input type="checkbox"/> (625) جزر ماريانا | <input type="checkbox"/> (445) ميناء كامل كلالام | |
| <input type="checkbox"/> (510) صيني | <input type="checkbox"/> (630) ميلانسيا | <input type="checkbox"/> (448) بويالوب | |
| <input type="checkbox"/> (520) فلبيني | <input type="checkbox"/> (632) ميكرونسيان | <input type="checkbox"/> (451) كويليوت | |
| <input type="checkbox"/> (525) همونغ | <input type="checkbox"/> (635) ساماوان | <input type="checkbox"/> (454) كينو | |
| <input type="checkbox"/> (530) إندونيسي | <input type="checkbox"/> (640) تونغوان | <input type="checkbox"/> (457) ساميش | |
| <input type="checkbox"/> (535) ياباني | <input type="checkbox"/> (699) جزر أطلسي أخرى | <input type="checkbox"/> (460) سوك سويتل | |
| <input type="checkbox"/> (540) كوري | <input type="checkbox"/> (405) أصلي من ألاسكا | <input type="checkbox"/> (463) شول واتر | |
| <input type="checkbox"/> (545) لوتواني | <input type="checkbox"/> (410) شيهاليس | <input type="checkbox"/> (466) سوكوميش | |
| <input type="checkbox"/> (550) ماليزي | <input type="checkbox"/> (413) كولفيل | <input type="checkbox"/> (469) سنكو المي | |
| <input type="checkbox"/> (555) باكستاني | <input type="checkbox"/> (416) كارلنيز | <input type="checkbox"/> (472) سيوكان | |
| <input type="checkbox"/> (560) من سنغافورة | <input type="checkbox"/> (418) هوه | <input type="checkbox"/> (475) جزيرة سوكواكسن | |
| <input type="checkbox"/> (565) تايواني | <input type="checkbox"/> (421) جيمسلون | <input type="checkbox"/> (478) سوكوليش | |
| <input type="checkbox"/> (570) تاهي | <input type="checkbox"/> (424) كاليسيل | <input type="checkbox"/> (481) سوكوميش | |
| <input type="checkbox"/> (575) فيتنامي | <input type="checkbox"/> (427) الواحة السفلى | <input type="checkbox"/> (484) سوكوميش | |
| <input type="checkbox"/> (599) أسويي آخر | <input type="checkbox"/> (430) لومي | <input type="checkbox"/> (487) تواليب | |
| | <input type="checkbox"/> (433) مكه | <input type="checkbox"/> (488) سكايت العليا | |
| | | <input type="checkbox"/> (490) ياكاما | |

هل الوالدين أو الجدين عضوا في
قبيلة معترف بها فدرالياً ؟

- نعم
 لا

المعلومات، في كلا السؤالين 1 و 2، يجب أن تتوافق مع تقرير المتطلبات الإتحادية والولاية العرقية رقم 2010

اسم الطالب

المدرسة

هل أحد الوالدين كان يعمل في أي وقت مضى أو يعمل الآن في الوقت الحالي في مدرسة من مدارس منطقة ادموندز؟ نعم لا

إذا كان الأمر كذلك، تحت أي اسم؟

هل أحد الوالدين في أي وقت مضى كان طالباً في مدارس منطقة ادموندز: نعم لا

إذا كان الأمر نعم أي من الوالدين الأب الأم

معلومات أساسية عن العائلة في المنزل

تعرف الإقامة للطالب هي مكان عنوان البنداء حيث أنه / أنها تعيش لمدة أربعة ليالٍ أو أكثر في الأسبوع

ولي الأمر 1	الإسم الأخير المسجل قانونياً	الإسم الأول المسجل قانونياً	الإسم الأوسط المسجل قانونياً
	نسبة القرابة للطالب	تاريخ الميلاد: السنة / اليوم / الشهر	عنوان البريد الإلكتروني
	رقم الهاتف الجوال	رقم هاتف العمل	رقم هاتف المنزل
ولي الأمر 2	إسم الأخير المسجل قانونياً	الإسم الأول المسجل قانونياً	الإسم الأوسط المسجل قانونياً
	نسبة القرابة للطالب	تاريخ الميلاد: السنة / اليوم / الشهر	عنوان البريد الإلكتروني
	رقم الهاتف الجوال	رقم هاتف العمل	رقم هاتف المنزل
يرجى استخدام الهاتف: () كرقم أولي للتواصل معنا - هل هذا الرقم خاص وسري لكم؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
عنوان المنزل	الشارع	رقم الشقة	المدينة
عنوان البريد	الشارع	رقم الشقة	المدينة
إذا كان مختلف عن عنوان المنزل			

طالب متشرد: إذا كان الطالب المؤهل هو بلا مأوى، لا يتطلب إثبات الإقامة أو أية معلومات أخرى بخصوص عنوان ويجب على الطالب الالتحاق في برنامج حي بدون إقامة بتقديم طلب من الطالب أو الوالد / ولي الأمر. قد يستمر الطلاب المسجلين في برنامج حي بدون إقامة قانونية في تلك المدرسة حتى نهاية العام الدراسي

التحقق من مكان الإقامة: أنا أؤكد أن المعلومات المقدمة للإقامة في هذا النموذج صحيحة ودقيقة اعتباراً من هذا التاريخ. وأنا أفهم أن تزوير العنوان، أو الإقامة، أو شروط ترتيبات المعيشة، أو استخدام أية وسيلة احتيالية أخرى للحصول على مهمة المدرسة يجب أن تكون سبباً لإلغاء هذا القيد. ومثل هذا التزوير أيضاً يسبب مصادرة أي حقوق نفل في المستقبل من خلال أعلى مستوى من صفوف المدرسة. إثبات الإقامة (مشروع قانون PUD، عنوان المنزل على وثيقة تأمين، أو عقد إيجار أو بيان مستأجر أو استلام الدفع؛ مطلوب بوليصة التأمين على المستأجر).

توقيع ولي الأمر _____ التاريخ: _____

الأشقاء (إذا كان للطالب أشقاء في مدارس ادموندز) يرجى إملأ الجدول:

الإسم	الصف	المدرسة

الإسم	الصف	المدرسة

معلومات المنزل الثاني (إن وجد)

إقامة غير الاحتجاجية حيث يعيش أحد أولياء الأمور الذين لا يعيشون مع الطالب أو المكان الذي يعيش فيه الطالب أقل من أربع ليالٍ في الأسبوع

ولي الأمر 1	الإسم الأخير المسجل قانونياً	الإسم الأول المسجل قانونياً	الإسم الأوسط المسجل قانونياً
	نسبة القرابة للطالب	تاريخ الميلاد: السنة / اليوم / الشهر	عنوان البريد الإلكتروني
	رقم هاتف الجوال	رقم هاتف العمل	رقم هاتف المنزل
ولي الأمر 2	إسم الأخير المسجل قانونياً	الإسم الأول المسجل قانونياً	الإسم الأوسط المسجل قانونياً
	نسبة القرابة للطالب	تاريخ الميلاد: السنة / اليوم / الشهر	عنوان البريد الإلكتروني
	رقم هاتف الجوال	رقم هاتف العمل	رقم هاتف المنزل
عنوان المنزل	الشارع	رقم الشقة	المدينة
عنوان البريد	الشارع	رقم الشقة	المدينة
إذا كان مختلف عن عنوان المنزل			

المدرسة:

اسم الطالب:

معلومات الاتصال في حالات الطوارئ - غير أولياء الطالب

في حالة الطوارئ، سنحاول دائماً في الاتصال الآباء أو أولياء الأمور أولاً. يرجى ذكر أشخاص محلين آخرين عادة ما تكون متاحة خلال اليوم الدراسي الذي وافق على رعاية وتوفير وسائل النقل للطلاب في حالة الطوارئ أو إذا مرض أو جرح ولم تتمكن من التواصل مع أولياء الأمور.

اتصل 1 طوارئ	الإسم الأخير المسجل قانونياً			الإسم الأول المسجل قانونياً			الإسم الأوسط المسجل قانونياً		
	نسبة القرابة للطالب			تاريخ الميلاد: السنة / اليوم الشهر			العنوان الشارع المدينة الولاية ورقمها		
اتصل 2 طوارئ	رقم الهاتف المنزلي			رقم هاتف العمل			رقم الجوال		
	()			()			()		
اتصل 3 طوارئ	الإسم الأخير المسجل قانونياً			الإسم الأول المسجل قانونياً			الإسم الأوسط المسجل قانونياً		
	نسبة القرابة للطالب			تاريخ الميلاد: السنة / اليوم الشهر			العنوان الشارع المدينة الولاية ورقمها		
الطبيب	رقم الهاتف المنزلي			رقم هاتف العمل			رقم الجوال		
	()			()			()		
الإسم الأخير			الإسم الأول			رقم الهاتف			
()			()			()			
إسم المشفى المفضل (اختياري)			اسم شركة التأمين ورقم التعريف (اختياري)						

معلومات الرعاية النهارية مرحلة رياض الأطفال حتى الصف 6 فقط

هل يحضر الطالب رعاية الأطفال؟ نعم لا إذا كان نعم يرجى تزويدنا بالمعلومات التالية:

هل نتواصل مع رعاية الأطفال عند الطوارئ نعم لا

يرجى تحديد الأيام التي يكون بها طفلك في الحضانة.

قبل المدرسة: الإثنين الثلاثاء الأربعاء الخميس الجمعة

اسم الحضانة	عنوان الرعاية المزودة	رقم هاتف التواصل
()	()	()
بعد المدرسة: <input type="checkbox"/> الإثنين <input type="checkbox"/> الثلاثاء <input type="checkbox"/> الأربعاء <input type="checkbox"/> الخميس <input type="checkbox"/> الجمعة	عنوان الرعاية المزودة	رقم هاتف التواصل
()	()	()

الخلفية التعليمية (ماذا تعلم من قبل)

يرجى ذكر جميع المدارس وقد حضر الطالب. إرفاق ورقة إضافية إذا لزم الأمر.

آخر مدرسة محلية حالياً	الصفوف التي التحقت بها تاريخ الدخول: تاريخ الانسحاب	موقع مدرسة (المدينة والدولة أو البلد)	هاتف () الفاكس ()
اسم المدرسة السابقة	الصفوف التي التحقت بها تاريخ الدخول: تاريخ الانسحاب	موقع مدرسة (المدينة والدولة أو البلد)	هاتف () الفاكس ()
اسم المدرسة السابقة	الصفوف التي التحقت بها تاريخ الدخول: تاريخ الانسحاب	موقع مدرسة (المدينة والدولة أو البلد)	هاتف () الفاكس ()
اسم المدرسة السابقة	الصفوف التي التحقت بها تاريخ الدخول: تاريخ الانسحاب	موقع مدرسة (المدينة والدولة أو البلد)	هاتف () الفاكس ()

اسم المدرسة : _____

اسم الطالب : _____

حملة لغة المنزل (يرجى الإجابة بالإنكليزي)

صندوق للاستخدام من المكتب

حملة مطلوبة من الولاية لمعرفة اللغات التي يعرفها الطلاب رقم الحملة. WAC392-160-005		1. اللغات
الأسئلة 1-3 تتعلق بالطالب فقط.		2. الفطرة
1- ما هي اللغة التي يتكلم الطالب حالياً؟	<input type="checkbox"/> الإنجليزية	3. المنزل
2- ما هي اللغة الأولى التي تعلم التكلم بها طفلك؟	<input type="checkbox"/> الإنجليزية	إذا كانت عندك لغتان أصليتان أدخل اللغة غير الإنكليزية
3- ما هي اللغة التي يستخدمها طفلك الأكثر في المنزل؟	<input type="checkbox"/> الإنجليزية	
"اللغة الأم" هي اللغة التي تعلمها طفلك منذ بداية نطقه للكلام. إذا كانت الإجابة على السؤال 2 أو 3 هي لغة أخرى غير الإنكليزية، سوف يعطى ولدك اختبار تحديد مستوى اللغة الإنكليزية المحدد في ولاية واشنطن.		
الأسئلة 4-6 تتعلق بالأولياء فقط.		
4- ما هي اللغات أو اللغة التي يتكلم بها الوالدين / أولياء الأمور مع الطالب؟	الإنجليزية	لغة أخرى _____
اللغة الأولى للأولياء		
5- إذا كانت متوفرة، هل تحتاج إلى مترجم (على سبيل المثال، لعقد اجتماعات المدرسة؟	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
6- إذا كانت اللغة متوفرة، هل تحتاج منا أن نترجم لك أوراق ومواد المدرسة الرسمية؟	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
يرجى الإشارة إلى اللغة المفضلة إذا كنت تحمل علامة "نعم" على الأسئلة 5 أو 6:		
مكتب: لا تغير لغة الطالب الأصلية أو الرئيسية بعد التسجيل الأول، إلا إذا تم تصحيح الإنكليزية إلى لغة أخرى غير الإنكليزية. لا تتغير أبدا اللغة الأصلية أو الرئيسية إلى الإنكليزية إلا إذا طلب منه ذلك من قبل قسم ELLD		

وفقا للقانون ولاية واشنطن RCW 28A.225.330، الرجاء الإجابة على الأسئلة التالية. إرفاق أوراق إضافية إذا لزم الأمر.

هل لدى الطالب أي تاريخ من السلوك العنيف؟	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا	إذا كان الأمر نعم كذلك، يرجى التوضيح
هل لدى الطالب أي أمر طرد من المدرسة الحالية أو الماضية في الماضي أو الحاضر أو لا يزال طرد معلق؟	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا	إذا كان الأمر كذلك، يرجى توضيح
هل الطالب هو/هي تم سحبه رسميا من المدرسة الحالية أو المدرسة السابقة؟	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا	تاريخ: _____
هل الطالب حاليا تحت الطلب بيكا / بسبب التغيب عن المدرسة؟	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا	إذا كان الأمر كذلك، من أي منطقة؟

معلومة إضافية

يرجى إختيار واحدة من الخيارات التالية إذا أحد أولياء أمر الطالب أو الوصي هو حاليا في الجيش: القوات المسلحة الأمريكية الخدمة الفعلية عضو الحري الوطني أكثر من عضو واحد في القوات المسلحة / الحرس الوطني قوات المسلحة الاحتياطية لا إنتماء

هل يقيمون في مساكن مؤقتة؟ نعم لا

ويمكن تعريف مساكن مؤقتة أنها تعيش مع شخص أو عائلة أخرى بسبب فقدان السكن أو ضائقة اقتصادية. الناس الذين يعيشون في فندق / أو في حالات الطوارئ أو المأوى الانتقالي، أو موقع غير مؤهل للنوم أو عادة تستخدم الإقامة النوم العادية، للطفل في الحضانة؟ إذا كنت تستطيع الإجابة بنعم على أي من هذه الأسئلة، قد تأهل طفلك لخدمات تحت قانون ماكيني فينتو.. McKinney-Vento Act. يرجى أن تطلب مدرستك أن تسجيك لهذه للخدمات.

هل هناك أمر من المحكمة أن يقيد أو ينقص أي حقوق الوالدين؟ نعم لا إذا كان الأمر كذلك، يرجى تقديم نسخة.

هل هناك أمر تقييدي في الواقع؟ نعم لا إذا كان الأمر كذلك، يرجى تقديم نسخة.

يرجى ذكر وتقديم نسخ من أي وثائق قانونية أخرى التي تتعلق بالطالب وأسرته / سلامته .

يرجى تقديم تعليقات إضافية لمساعدتنا في رعاية الطالب

التوقيع

أنا أشهد أن المعلومات في هذه الوثيقة كاملة، صحيحة، ودقيقة، ويمكن أن تكون تأكيد المعلومات مع المؤسسات المناسبة وأنا أفهم أن تقديم معلومات كاذبة

قد يكون سببا لإلغاء التسجيل في مدارس منطقة ادموندز

X

التاريخ

توقيع ولي المر / الوصي القانوني

لتحديث تسجيل الانتخاب! مكتب المدرسة يمكن مساعدتك

للاستخدام من قبل المكتب فقط