

بيانات التلميذ(ة) / استمارة الإلحاق

يتم إكمال هذا الجزء من قبل الوالد(ة) / أو ولي(ة) الأمر:

بيانات التلميذ(ة)

الاسم الأخير	الاسم الأول	الاسم الأوسط	رقم هوية التلميذ(ة)
عنوان المنزل (رقم المنزل، اسم الشارع، رقم الشقة، المدينة، الولاية، الرمز البريدي)			
تاريخ الميلاد (الشهر/اليوم/السنة)	السن	الجنس (اختياري) <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	اسم آخر مدرسة داوم بها التلميذ(ة)، المدينة، الولاية (أو مدرسته الحالية)
معلومات التأمين الصحي: هل لدى التلميذ(ة) تأمين صحي؟ <input type="checkbox"/> نعم ← إذا كان الجواب نعم ما هو نوع التغطية الصحية التي يقدمها التأمين؟ <input type="checkbox"/> تأمين صحي خاص <input type="checkbox"/> تأمين (Medicaid) <input type="checkbox"/> تأمين (Child Health Plus B) <input type="checkbox"/> لا ← إذا كان الجواب لا، هل ترغب بأن يتم الاتصال بك من أجل الحصول على تأمين؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
معلومات التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة: هل يتلقى التلميذ خدمات التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة؟ <input type="checkbox"/> نعم ← إذا أجبت بنعم، هل لديك نسخة من خطة التعليم الفردي (IEP) <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
معلومات برنامج متعلمي اللغة الإنكليزية (ELL) ما هي اللغة الأصلية المستخدمة في المنزل، بغض النظر عن اللغة المستخدمة من قبل التلميذ(ة)؟ ما هي اللغات المستخدمة غالباً من قبل التلميذ(ة)؟ إذا كان ينطبق، ما هي اللغات التي يقرأها ويكتبها التلميذ(ة)؟			

بيانات الوالد(ة) / ولي(ة) أمر

الاسم الأخير	الاسم الأول	العلاقة بالتلميذ(ة)
عنوان المنزل (رقم المنزل، اسم الشارع، رقم الشقة، المدينة، الولاية، الرمز البريدي)		
رقم هاتف المنزل	رقم هاتف العمل/ الهاتف المحمول	اللغة المفضلة للوالد(ة) / ولي(ة) الأمر محادثة: كتابة:
()	()	البريد الإلكتروني للوالد(ة) / ولي(ة) الأمر

يتم إكمالها من قبل طاقم العاملين بالمدرسة:

الترتيب:	التسجيل (ضع علامة على واحد): <input type="checkbox"/> جديد <input type="checkbox"/> تم إلحاقه مرة أخرى بمدارس إدارة التعليم لمدينة نيويورك (لمدة أقل من سنة واحدة) <input type="checkbox"/> تم إلحاقه مرة أخرى بمدارس إدارة التعليم لمدينة نيويورك (لمدة أكثر من سنة واحدة) <input type="checkbox"/> الرمز 10 تلميذ(ة) عائد(ة) (Return 10) (إذا كان الرمز 10 عائد): <input type="checkbox"/> لدى التلميذ(ة) دفتر علامات حالي <input type="checkbox"/> تم تقديم طلب التحويل لمدرسة خارج مدينة نيويورك
اسم مدرسة الإلحاق/ رقم التعريف (DBN)	طلب التحويل (ضع علامة على واحد): <input type="checkbox"/> أخ/أخت (المدارس الابتدائية فقط) <input type="checkbox"/> السلامة <input type="checkbox"/> رعاية الأطفال (المدارس الابتدائية فقط) <input type="checkbox"/> الصحة <input type="checkbox"/> السفر (المدارس الثانوية فقط) <input type="checkbox"/> غير ذلك (المرجو التحديد):
تمت الإحالة إلى:	ملاحظات:
رقم تعريف المدرسة (DBN)	
(1)	
(2)	

لقد اجتمعت مع الموجه وأفهم خياراتي وعملية الإلحاق بالمدرسة. أفهم المعلومات المقدمة وقد استلمت المعلومات اللازمة لعملية التقديم.

اسم/ توقيع الوالد(ة) / ولي(ة) الأمر: _____ التاريخ: _____

اسم/ توقيع الموجه: _____

تعليقات إضافية: _____

يجب أن يتم إكمالها من قبل موظفي الإلحاق بالمدرسة:

اسم الموظف (ة) الذي يقوم بعملية الإلحاق:

الوثائق المقدّمة (ضع إشارة على كل ما ينطبق)

يُمكن إثبات الإقامة بأي وثيقتين اثنتين من الوثائق التالية:

- يجب أن يتم إثبات الإقامة من خلال وثيقتين اثنتين من الوثائق التالية، ويجب أن تتضمن كل منها عنوان المنزل
 - عقد إيجار، أو سند ملكية، أو بيان الرهن العقاري لمحل الإقامة.
 - فاتورة مرافق سكنية (فاتورة كهرباء أو غاز) تحمل اسم المقيم و صادرة من شركة المرافق (مثلاً: (National Grid) أو شركة (Con Edison))
 - مستند أو خطاب مكتوب على ورق رسمي يحمل اسم المقيم وعنوانه، من وكالة حكومية فيدرالية أو من حكومة الولاية أو الحكومة المحلية، بما في ذلك مصلحة الضرائب (IRS) أو هيئة الإسكان بالمدينة أو إدارة الموارد البشرية (HRA) أو إدارة خدمات الأطفال (ACS) أو وكالة متعاقدة مع إدارة خدمات الأطفال، أو الوكالة الفيدرالية لتوطين اللاجئين
 - فاتورة حديثة للضريبة العقارية لمحل الإقامة
 - فاتورة ماء لمحل الإقامة يكون تاريخها لا يتجاوز الـ 90 يوماً السابقة
 - وصل استلام الإيجار الذي يتضمن عنوان مكان الإقامة.
 - الولاية، المدينة، أو بطاقة تعريف أخرى صادرة عن الولاية؛ على أن تكون غير منتهية الصلاحية وتتضمن عنوان مكان الإقامة
 - استمارة ضريبة الدخل للعام التقويمي السابق
 - رخصة قيادة رسمية صادرة من ولاية نيويورك أو تصريح تعلم القيادة، على أن يكون ساري المفعول.
 - وثيقة رسمية من قسم الرواتب من جهة العمل مثل إيصال الراتب، أو استمارة مقدّمة لأغراض الاقتطاع الضريبي، أو وصل لائحة الرواتب (حيث لن تقبل الخطابات المكتوبة على ورق رسمي من جهة العمل) ويجب أن تتضمن عنوان المنزل.
 - إثبات حضانة الطفل(ة)، بما في ذلك على سبيل المثال وليس الحصر أمر قضائي بالحضانة أو مستندات أوراق الوصاية القانونية الصادرة خلال الـ 60 يوم السابقة وعليها الاسم وعنوان الإقامة.
 - إقرار الوالد(ة) بعنوان السكن، إذا كان ينطبق، بحسب تعليمات المستشار رقم (A-101)
- وثائق أخرى، الرجاء التحديد _____

إثبات تاريخ الميلاد: شهادة الميلاد جواز السفر سجل التعميد، فيه تاريخ الميلاد غير ذلك، الرجاء التحديد

<input type="checkbox"/> دفتر علامات التلميذ(ة)/ تقرير كشف الدرجات	<input type="checkbox"/> خطاب الطبيب(ة)	<input type="checkbox"/> خطاب الوكالة
<input type="checkbox"/> سجلات اللقاحات	<input type="checkbox"/> تقرير الحادثة	<input type="checkbox"/> خطاب موثق من جهة العمل
<input type="checkbox"/> IEP (برنامج التعليم الفردي)	<input type="checkbox"/> استمارة ملخص التحقيقات الخاصة بطلب التحويل لأسباب تتعلق بالسلامة	<input type="checkbox"/> خطة تسهيلات الفقرة 504
<input type="checkbox"/> إقرار الوالد(ة)	<input type="checkbox"/> استمارة افادة التحويل لأسباب متعلقة بالسلامة	<input type="checkbox"/> غير ذلك (حدّد: _____)
<input type="checkbox"/> إقرار الحاضن(ة) غير الأبوي	<input type="checkbox"/> تقرير الشرطة / رقم الدعوى	<input type="checkbox"/> غير ذلك (حدّد: _____)
<input type="checkbox"/> إقرار رفع الحجز عن قاصر	<input type="checkbox"/> وثائق المحكمة	<input type="checkbox"/> غير ذلك (حدّد: _____)
<input type="checkbox"/> استمارة التحويل ("T-Form")	<input type="checkbox"/> خطاب موثق من كاتب العدل من مقدّم(ة) الرعاية للطفل.	<input type="checkbox"/> غير ذلك (حدّد: _____)

*الرجاء الرجوع إلى تعليمات المستشار رقم (A 101) للحصول على قائمة كاملة من الوثائق التي يمكن تقديمها كإثبات على العنوان و/ أو إثبات تاريخ الميلاد.

ملاحظات المقابلة (الرجاء تضمين كافة المعلومات التي تنطبق):

التاريخ المدرسي: المستوى الصفي، والوحدات الدراسية، وعلامات الامتحان، والمشاركة في عملية الاختيار، وامتحانات الراجنت/ أو امتحانات الراجنت للكفاءة (RCT)، ومعلومات التخريج، ومعلومات طلبات الإلحاق بالمدرسة الثانوية (HSAP)

الخدمات التي تتطلب الأهلية: خدمات التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة، برنامج التعليم الفردي (IEP) المقدم، خدمات متعلمي اللغة الانكليزية (ELL)، إلخ (بناءً على مراجعة دفتر العلامات وتقرير كشف الدرجات)

الظروف الخاصة: مشاركة الوكالة/ طرف الاتصال، والسكن المؤقت، ودار الرعاية البديلة، إلخ

اهتمامات المدرسة: تفضيلات الوالد(ة)، والاهتمامات الأكاديمية، والطلبات، واهتمامات البرامج للتلاميذ المتوقعين في برنامج متعلمي اللغة الانكليزية (ELL)

يجب أن يتم إكمالها من قبل موجّه الإلحاق، إذا كان ينطبق:

اذكر إذا كان هناك أي أمر قضائي قد يؤثر على إمكانية وصول العائلة إلى سجلات التلميذ(ة):

الاسم (الأول، الأخير): _____ الوثائق المقدّمة (أمر قضائي، إلخ): _____

حالة الترتيب (ضع اشارة على واحد): مسجل تمت إحالته لم يتم اتخاذ أي إجراء تم تقديم المعلومات مؤجل
 غير ذلك (حدّد): _____
تعليقات: