

استمارة التسجيل

في حالة التسجيل بعد يوم مكتمل	هيئة موظفي المكتب فقط
<input type="checkbox"/> نموذج التسجيل الموقع والمؤرخ	تاريخ بدء/تسجيل الطالب:
<input type="checkbox"/> إثبات الإقامة المرفق	دخول المرحلة:
<input type="checkbox"/> الجدول المكتمل	المعلم/المستشار:
<input type="checkbox"/> الحضور المصدق	دليل الإقامة <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
<input type="checkbox"/> نسخ المستندات إلى PPM عبر A.S.	جديد في مدرسة DPS: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا في حالة الإجابة بنعم: <input type="checkbox"/> بطاقة التقرير: <input type="checkbox"/> نسخة طبق الأصل: <input type="checkbox"/> المناهضة: <input type="checkbox"/>
أساس التسجيل: _____ يتم غلق نافذة التسجيل في يوم الجمعة من الأسبوع الأول لبداية الدراسة.	Detroit Public School: _____ إذا لم تكن تعيش في حدود مدرسة DPS: _____ ما هي منطقة الإقامة؟ _____

معلومات عن الأسرة			
اسم العائلة للطالب:	الاسم الأول للطالب:	الاسم الأوسط للطالب:	Suffix (Jr., III, etc.)
تاريخ الميلاد: / /	النوع: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	هاتف المنزل	هاتف المحمول
العنوان الفعلي (مكان إقامة الطالب)	العنوان البريدي (في حالة الاختلاف عن العنوان الفعلي)	الشارع	الرمز البريدي
إثبات الإقامة	مستوى الصف	هل الطالب عضو في عائلة متعددة المواليد؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	مواطن أمريكي: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
مدينة وولاية ميلاد الطالب	رقم مستند شهادة الميلاد المعتمد	اسم الأم قبل الزواج:	

معلومات عن الوالد/الوصي الشرعي			
هل عنوان الوالد/الوصي الشرعي هو نفس عنوان الطالب: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
إذا كانت الإجابة بلا، يُرجى تقديم: الشارع _____ المدينة _____ الولاية _____ الرمز البريدي _____			
(ضع علامة اختيار في المربع) <input type="checkbox"/> الأم <input type="checkbox"/> الأب <input type="checkbox"/> الجد <input type="checkbox"/> والد بالتربية <input type="checkbox"/> زوج الأم/زوجة الأب <input type="checkbox"/> الوصي القانوني <input type="checkbox"/> غير ذلك _____			
أ. الاسم الأول واسم العائلة:	صاحب العمل	هاتف العمل	الهاتف المحمول/المنزلي
عنوان البريد الإلكتروني	الهاتف المحمول/المنزلي	عنوان البريد الإلكتروني	

(ضع علامة اختيار في المربع) <input type="checkbox"/> الأم <input type="checkbox"/> الأب <input type="checkbox"/> الجد <input type="checkbox"/> والد بالتربية <input type="checkbox"/> زوج الأم/زوجة الأب <input type="checkbox"/> الوصي القانوني <input type="checkbox"/> غير ذلك _____			
عنوان البريد الإلكتروني	الهاتف المحمول/المنزلي	هاتف العمل	صاحب العمل
ب. الاسم الأول واسم العائلة	الهاتف المحمول/المنزلي	عنوان البريد الإلكتروني	

معلومات عن المدرسة السابقة			
هل حضر الطالب في مدرسة DPS من قبل <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا إذا كانت الإجابة بنعم، فما هو اسم المدرسة _____			
اسم المدرسة السابقة غير مدارس DPS:	عنوان الشارع	المدينة	الولاية
الرمز البريدي			

قائمة الأطفال الأخرى في العائلة				
الاسم	تاريخ الميلاد	العلاقة بالطالب	الحضور إلى المدرسة	الصف
_____	____/____/____	_____	_____	_____
_____	____/____/____	_____	_____	_____
_____	____/____/____	_____	_____	_____

معلومات الاتصال بحالات الطوارئ			
ربما يحتاج طفلي الأفراد التالية:			
رقم الهاتف نهارًا	العلاقة بالطالب	الاسم الأول واسم العائلة	
رقم الهاتف نهارًا	العلاقة بالطالب	الاسم الأول واسم العائلة	

الانتماء العرقي للطالب ولغته

نحن نشجعك على تحديد إجابة للانتماء العرقي للطالب ولغته. وإذا لم تختَر إجابة، فقد نلزم الإدارة الأمريكية للتعليم منطقة المدرسة بالتزويد بالإجابة بالنيابة عنك.

الانتماء العرقي للطالب:

هل الطالب أسباني أم لاتيني؟ لا ليس أسباني نعم أسباني/لاتيني (اختر إجابة واحدة فقط)
ما هي سلالة الطالب؟ أمريكي هندي أو مواطن ألاسكا آسيوي أمريكي أبيض من سكان هاواي/ من سكان جزيرة هاواي
 غير ذلك _____ بلد الأصل _____

لغة الطالب:

هل اللغة الأصلية لطفلك لغة غير الإنجليزية؟ نعم لا إذا كانت الإجابة بنعم، فما هي اللغة؟ _____
هل طفلك قادر على فهم، وتحدث، وقراءة، وكتابة لغة غير الإنجليزية في المستوى المبتدئ؟ نعم لا إذا كانت الإجابة بنعم، فما هي اللغة؟ _____
هل اللغة الأساسية المستخدمة في منزل الطفل لغة غير الإنجليزية؟ نعم لا إذا كانت الإجابة بنعم، فما هي اللغة؟ _____
هل سبق للطالب التسجيل في برنامج معلم اللغات ثنائي اللغة أو الإنجليزي؟ نعم لا
هل أكمل طفلك تعليمه المدرسي بنجاح في بلد أخرى لمدة فصل دراسي على الأقل (مدته من 4 إلى 6 شهور)؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة بنعم، هل حصلت على نُسخ رسمية (تقارير مدرسية) من مدرسة ناجحة أو مستمرة في العمل؟ نعم لا
هل ولد طفلك في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا تاريخ الدخول إلى الولايات المتحدة الأمريكية: _____/_____/____ محل الميلاد:

عام يوم شهر

معلومات عن الوالد/الوصي الشرعي:

هل الوالد/الوصي الشرعي يتطلب اتصال شفهي أو كتابي من المدرسة بلغة غير الإنجليزية؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة بنعم، فما هي اللغة؟ _____ مكتوبة شفهي ما اللغة التي تتحدثها في معظم الأوقات؟ _____
العلاقة بالطالب _____ التعليم ابتدائي ثانوي معهد/كلية درجة الماجستير/الدكتوراة غير ذلك

الظروف الخاصة وحالات الطوارئ الشخصية

هل هناك أي ظروف خاصة لحالات الطوارئ الشخصية التي قد تريد أن تعلم بها المنطقة التعليمية؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة بنعم، يُرجى تقديم الوصف:

المعلومات الطبية

هل يعاني الطالب من حالة مرضية ترغب في أن تكون المدرسة على دراية بها؟ نعم لا
هل يحتاج/تتناول الطالب علاج ذات وصفة طبية؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة بنعم، يُرجى سردها: _____

برامج التعليم الخاصة

يُرجى وضع علامة الاختيار في المربع المناسب أدناه، إذا سبق للطالب المشاركة في برامج خاصة، مثل: IEP 504 Plan غير ذلك _____

عائلة عسكرية

هل الوالد أو الوصي الشرعي يخدم حاليًا في أي قسم من الجيش، أو الأسطول الحربي، أو القوات الجوية، أو البحرية، أو خفر السواحل؟
هذا يتضمن الأطفال التابعين لأي خدمة شخصية ذات زي موحد مع الحرس الوطني، أو في أي قسم من قوات الولايات المتحدة الاحتياطية،
أو في الخدمة النشطة؟ نعم لا

الطلاب المهاجرون

هل سافر الوالد أو الوصي القانوني في الأعوام الثلاثة الماضية باحثًا عن وظيفة مؤقتة أو موسمية للعمل في الزراعة أو الصيد؟ نعم لا

الانضباطية

هل سبق للطالب أن تم فصله من مدرسة سابقة أو أي مدرسة بالمنطقة؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة بنعم، فوضح ذلك: من يوم إلى 9 أيام 10 أيام أو أكثر توضيح سبب الإساءة: _____

هل تم انسحاب الطالب من أي مدرسة سابقة عندما كانت مصروفات الدراسة مؤجلة أو بعد الاتهام بانتهاك سياسة المدرسة أو ارتكاب إساءة دراسية؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة بنعم، يُرجى توضيح: _____

الإقرارات والتوقيع

أقر بأن هذه المعلومات حقيقية وصحيحة. وإذا لزم الأمر، فسأوافق على إجراء مقابلة من خلال إدارة الحضور للتحقق من البيانات.

أستوعب أن المعلومات غير الصحيحة قد تؤدي إلى إبطال عملية التسجيل. وأفهم أنه يقع على عاتقي مسؤولية إخبار مكتب المدرسة المناسب في حالة تغيير أي معلومات في هذا النموذج.

من خلال التوقيع على هذا النموذج، فأني أقبل وأوافق على أنه إذا كانت أي بيانات ومعلومات متضمنة في نموذج التسجيل هذا غير دقيقة أو غير صحيحة، فسوف أكون ملزمًا بالدفع إلى منطقة المدرسة، مصاريف الطالب (أعلى معدل يسمح به القانون) لكل الفترات التي كان الطالب فيها تلميذ غير مقيم في منطقة المدرسة، بما في ذلك أتعاب المحاماة المفترضة من إدارة المدرسة في جمع المصاريف.

التاريخ

توقيع ولي الأمر أو الوصي الشرعي