

مدارس سيلم-كايزر العامة استمارة تسجيل الطالب

OFFICE USE ONLY:

SID# _____

Date _____

School Year _____

Transportation: Bus/Walk/Pick-Up

Proof of Res. _____ B.C. _____

معلومات الطالب - يرجى الطباعة

تعليمات: نموذج التسجيل هو سجل رسمي مطلوب. تطلب الأسئلة الواردة في هذا النموذج معلومات مهمة ستساعد في تقديم الخدمات لطفلك. إذا كنت بحاجة إلى مساعدة في ملء هذا النموذج، فيرجى الاتصال بمدركتكم. يرجى الكتابة باستخدام قلم جاف، وتجميع جميع الصفحات وتوقيع الصفحة الأخيرة. إذا كان يجب تغيير أي معلومات خلال العام الدراسي، فأبلغ مدرستك على الفور.

معلومات الطالب

1. اسم العائلة القانوني	2. الاسم الأول القانوني	
3. الاسم الأوسط القانوني الكامل	4. الصف	5. الجنس: <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> غير ثنائي
6. اللغة الام	7. الاسم الأول "معروف ب"	8. اسم العائلة "معروف ب"
9. تاريخ الميلاد	10. رقم الهاتف الخليوي الطالب # (اختياري)	
11 أ. مكان الميلاد: المدينة	11 ب. الولاية أو المقاطعة	11 ج. البلد
11 د. إذا ولد خارج الولايات المتحدة الأمريكية أو بورتوريكو، متى بدأ طالبك في الالتحاق بالمدرسة في الولايات المتحدة الأمريكية؟؟		
تتطلب القوانين الفيدرالية وقوانين الولاية من المدارس جمع المعلومات في 12 أ. و 12 ب. للتقارير الإحصائية. تعكس فئات العرق والاصل بشكل عام التعريفات الاجتماعية في الولايات المتحدة وليست محاولة لتعريف العرق والعرق بيولوجيا أو أنثروبولوجيا أو وراثيا.		
12 أ. العرق - من أصل إسباني / لاتيني؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	(ملاحظة: يجب اختيار كل من العرق والاصل)	
12 ب. سباق حدد واحد على الأقل: <input type="checkbox"/> الهنود الأمريكيون / سكان ألaska الأصليون <input type="checkbox"/> آسيوي <input type="checkbox"/> أمريكي من أصل أفريقي <input type="checkbox"/> من سكان هاواي الأصليين أو سكان جزر المحيط الهادئ الآخرين <input type="checkbox"/> أبيض		
شكرا لك على اختيار أحد الخيارات السابقة. هل هناك وصف آخر لعرقك أو اصلك تريد منا أن نعرفه؟		
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	كيف تصف عرقك أو اصلك؟	
13. عنوان المنزل	14. مدينة	
15. الولاية	16. ZIP	
17. العنوان البريدي (إذا كان مختلفا)	18. مدينة	
19. الولاية	20. ZIP	
21. الهاتف الأساسي للعائلة (الهاتف الخليوي؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا)		
ملاحظة: سيتم استخدام رقم الهاتف الاساسي من أجل الحضور و الاخطارات في حالة طوارئ.		

LEGAL DOCUMENTS

(Restraining Order, Custody Agreements, and any other court documents)

YES - Please provide documents NO

معلومات المدرسة السابقة

22. هل سبق لطالبك أن التحق بإحدى مدارس سيلم-كايزر أو مرحلة ما قبل المدرسة؟ نعم لا ما قبل الروضة

إذا كانت الإجابة بنعم، اسم الحضنة

23. آخر مدرسة حضرها

24. المدينة والولاية

طلاب رياض الأطفال KINDERGARTEN فقط

25. في السنة التي سبقت رياض الأطفال، هل يقضي طفلك عادة 5 ساعات أو أكثر في الأسبوع في فصل دراسي لمرحلة ما قبل المدرسة أو مرحلة ما قبل المدرسة (كما هو الحال في المدرسة أو برنامج Head Start أو مركز رعاية الأطفال)؟ نعم لا

26. اسم مرحلة ما قبل المدرسة

معلومات الطالب

المدرسة السابقة

التسجيل

معلومات الوالد / ولي الامر: سيتم استخدام أرقام هواتف جهات الاتصال وعناوين البريد الإلكتروني لنشر المعلومات المهمة.

الوالد / الوصي: 27. العيش مع الطالب: Y N (إذا لم يكن الأمر كذلك ، فقدم العنوان البريدي على # 31 ؛ تحقق مما إذا كنت تريد نسخة من المراسلات)

28. الأم الأب الوصي أخرى: _____

29. اسم العائلة _____ 30. الاسم الأول _____

31. العنوان البريدي _____ 32. المدينة _____

33. الولاية _____ 34. الرمز البريدي _____ 35. الهاتف الأساسي (إذا كان مختلفاً عن # 21) _____ الهاتف الخليوي؟ نعم لا

36. اللغة الأساسية _____ 37. البريد الإلكتروني _____

38. الحالة العسكرية: نشط؟ نعم لا احتياطي؟ نعم لا

39. صاحب العمل _____ 40. المسمى الوظيفي _____

41. الهاتف الثانوي _____ 42. هاتف العمل _____

43. هل أنت مهتم بالتطوع؟ نعم لا 44. الاتصال المسموح به مع الطالب؟ نعم لا

45. لديه حضانة الطالب؟ نعم لا 46. إذن لالتقاط؟ نعم لا

48. الأم الأب الوصي أخرى: _____

49. اسم العائلة _____ 50. الاسم الأول _____

الوالد / ولي الامر: 47. العيش مع الطالب: نعم لا (إذا كانت الإجابة بالنفي ، فقدم العنوان البريدي على # 51 ؛ تحقق مما إذا كنت تريد نسخة من المراسلات)

51. العنوان البريدي _____ 52. مدينة _____

53. الولاية _____ 54. الرمز البريدي _____ 55. الهاتف الأساسي (إذا كان مختلفاً عن # 21) _____ الهاتف الخليوي؟ نعم لا

56. اللغة الأساسية _____ 57. البريد الإلكتروني _____

58. الوضع العسكري: نشط؟ نعم لا احتياطي؟ نعم لا

59. صاحب العمل _____ 60. المسمى الوظيفي _____

61. الهاتف الثانوي _____ 62. هاتف العمل _____

63. هل أنت مهتم بالتطوع؟ نعم لا 64. الاتصال المسموح به مع الطالب؟ نعم لا

65. لديه حضانة الطالب؟ نعم لا 66. إذن الاصطحاب؟ نعم لا

إذا الاسئلة 44, 45, 46, 64, 65 و/أو 66 هي التحقق "لا"، الرجاء تقديم المستندات ل دعم هذه البيانات الى المدرسة.

جهات اتصال إضافية في حالات الطوارئ - في حالة الطوارئ ، سيتم استدعاء الوالد / ولي الامر (اولياء الامور) المدرجين في القسم السابق أولاً. من خلال إدراج الأسماء في هذا القسم كحالات طوارئ، فإنك تفوض هؤلاء الأشخاص لاصطحاب طفلك في المدرسة إذا تعذر الوصول إليك. يرجى إدراج شخصين على الأقل، يبلغان من العمر 18 عاماً أو أكثر، وهما غير مدرجين في قسم معلومات الوالد / ولي الامر أعلاه.

67. العلاقة بالطالب _____ 68. الاسم الأول واللقب _____

69. الهاتف الأساسي _____ 70. هاتف العمل _____ 71. هاتف إضافي _____

72. العلاقة بالطالب _____ 73. الاسم الأول واللقب _____

74. الهاتف الأساسي _____ 75. هاتف العمل _____ 76. هاتف إضافي _____

77. العلاقة بالطالب _____ 78. الاسم الاول واللقب _____

79. الهاتف الأساسي _____ 80. هاتف العمل _____ 81. هاتف إضافي _____

الأشقاء - يرجى ذكر شقيق (أشقاء) الطالب الذين يدرسون حالياً في مدارس سيلم-كايزر.

الأشقاء

82. اسم عائلة الأخ/الأخت _____
 83. الاسم الأول للأخ/الأخت _____
 84. العلاقة بالطالب _____
 85. المدرسة _____
 86. المرحلة _____
 87. اسم عائلة الأخ/الأخت _____
 88. الاسم الأول للأخ/الأخت _____
 89. العلاقة بالطالب _____
 90. المدرسة _____
 91. المرحلة _____
 92. اسم عائلة الأخ/الأخت _____
 93. الاسم الأول للأخ/الأخت _____
 94. العلاقة بالطالب _____
 95. المدرسة _____
 96. المرحلة _____

الصحة

الصحة

97. أي حالة صحية قد تؤثر سلباً على الطالب؟ (حدد "نعم" لتلقي نموذج السجل الطبي للتلميذ) نعم لا
 98. هل الطالب موضوع بالتأمين الصحي؟ نعم لا
 99. هل الطالب موضوع بتأمين الأسنان؟ نعم لا

معلومات البرنامج

البرامج

100. هل لدى الطالب خطة تعليم فردية حالية (IEP)؟ نعم لا
 101. هل لدى الطالب خطة القسم 504 الحالية؟ نعم لا
 102. هل الطالب في برنامج الموهوبين والمتفوقين (TAG)؟ نعم لا
 103. هل يتلقى الطالب خدمات تعلم اللغة الإنجليزية؟ نعم لا
 104. هل انتقلت عائلتك، لأي فترة زمنية، في السنوات الثلاث (3) الماضية للعمل في الأعمال المتعلقة بالزراعة، مثل الأخشاب، ومصانع التعليب، والعمل الزراعي، والحصاد، وصيد الأسماك، وما إلى ذلك؟ نعم لا

الأذونات / التفويضات - للحصول على إشعارات سنوية حول معلومات الدليل وسجلات الطلاب والتجنيد العسكري وحماية حقوق الطلاب، يرجى الاطلاع على دليل الوالدين والطالب في المنطقة.

الأذونات/التفويضات

- * بموجب القانون الفيدرالي وسياسة المدرسة، يجوز للمنطقة التعليمية إصدار المعلومات التالية دون موافقة مسبقة من الوالدين: اسم الطالب، والمشاركة في الأنشطة والرياضات المعترف بها رسمياً، ووزن وطول أعضاء الفرق الرياضية، والشهادات، والأوسمة، والجوائز المستلمة، ومجال الدراسة الرئيسي، وتواريخ الحضور، وأحداث مدرسة حضرها. إذا كنت لا تريد نشر هذه المعلومات، فيرجى الاتصال بمدرستك لتقديم طلب كتابي. يجب إكمال هذا الطلب كل عام.
 * تستخدم صور الطلاب بشكل شائع في الكتب السنوية والنشرات الإخبارية والمواقع الإلكترونية والمنشورات الأخرى المتعلقة بالمدرسة. إذا كنت لا تريد استخدام صورة الطالب أو إصدارها لهذه الأغراض أو لوسائل الإعلام، فيرجى الاتصال بمدرستك لتقديم طلب كتابي.
 * يمكن لجميع الطلاب الوصول إلى استخدام البريد الإلكتروني المقدم من المنطقة. إذا كنت لا تريد أن يتمكن الطالب من الوصول إلى البريد الإلكتروني المقدم من المنطقة، فيرجى الاتصال بمدرستك لإرسال رفض كتابي.

المدرسة الثانوية فقط

105. لا أريد نشر اسم الطالب وعنوانه ورقم هاتفه إلى: التجنيد العسكري تجنيد الكلية

مدارس Salem-Keizer العامة، وفقاً لقانون ولاية أوريغون المنقح 326.565، لديها ضوابط تسمح للمنطقة عند الطلب بتقديم أسماء وعناوين وأرقام هواتف صغار وكبار المدارس الثانوية للتجنيد العسكري والكليات والجامعات. إذا كنت لا تريد أن تقدم المنطقة التعليمية معلومات حول طلبك إلى الجيش أو الكليات والجامعات، فلديك الفرصة "لإلغاء الاشتراك". للقيام بذلك، يجب عليك التحقق من إحدى الفئتين أعلاه أو كليهما.

106. **إذن الوالدين لرحلة مدرسية** أمحت بموجب هذا الإذن لطالبي للقيام بأي وجميع الرحلات الميدانية المدرجة في البرنامج المخطط للمدرسة، خلال اليوم الدراسي. يمكن توفير وسائل النقل وفقا لتقدير المدارس سيلم كايزر العامة بالشكل المعتمد. نعم لا

107. **أذونات الطوارئ** 107. أذونات الطوارئ أفوض مدارس سيلم كايزر وموظفيها لتأمين خدمات الطبيب أو المستشفى، وتحمل نفقات الخدمات الضرورية في حالة وقوع حادث أو مرض، وسأقوم بدفع هذه الخدمات. سيتم بذل كل جهد معقول للوصول إلى الوالد (الوالدين) في أقرب وقت ممكن. **هل توافق على البيان أعلاه؟** نعم لا

108. **تلتزم مدارس سيلم كايزر العامة استخداما مقبولا للإلكترونيات:** تلتزم منطقة مدارس سيلم كايزر بإنشاء نظام اتصالات إلكتروني للنهوض بالتعلم والتدريس وتعزيزهما، وتوظف تدابير السلامة وفقا ل CIPA. (راجع سياسة الاستخدام المقبول INS-A004). بصفتي أحد الوالدين/ولي الامر، أوافق على دعم توقع الاستخدامات المقبولة من قبل الطالب لأي العناصر الإلكترونية بما في ذلك أجهزة الكمبيوتر والأجهزة الطرفية والشبكات والبريد الإلكتروني والاتصالات السلكية واللاسلكية واتصالات الإنترنت لغرض التعلم. نعم لا

ينص قانون ولاية أوريغون المنقح 107.154 على أنه ما لم تأمر المحكمة بخلاف ذلك، فإن أمر الحضانة الوحيد لأحد الوالدين لا يحرم الوالد الآخر من الحق في فحص السجلات المدرسية، والتشاور مع الموظفين فيما يتعلق برعاية الطفل وتعليمه، بنفس القدر مثل يجوز للوالد الحاضر فحص واستلام هذه السجلات والتشاور مع هؤلاء الموظفين.

إذا كنت ترغب في إعادة النظر في حقوق الزيارة للوالد غير الحاضر، فيجب عليك تزويد المدرسة بأمر محكمة ساري المفعول يرفض هذا الحق.

من خلال التوقيع على هذا النموذج، أوافق على أن جميع المعلومات صحيحة. إذا تقرر أن العنوان الذي قدمته خاطئ، فأنا أقر بأنه قد يتم إعادة الطالب إلى مدرسة الحي الذي يعيش فيه.

109. توقيع الوالد / ولي الامر (مطلوب) _____ التاريخ _____

110. توقيع تاريخ الوالد / ولي الامر _____

الإفصاح عن المعلومات:

التقارير العرقية: المنطقة التعليمية مسؤولة عن الإبلاغ عن العديد من القضايا، حسب عرق الطلاب، إلى الولاية والحكومة الفيدرالية ومجتمع Salem-Keizer **سجلات الطلاب:** وفقا للإرشادات الفيدرالية وقانون ولاية أوريغون، فإن الإجراءات التالية المتعلقة بسجلات تعليم الطلاب سارية المفعول في مجتمع Salem-Keizer.

1. هذا هل ل أعلم والدان الاوصياء أو طلاب من هي 18 اعوام من عمر أو حضور و المؤسسة من ما بعد المرحلة الثانوية تعليم ذلك على إشعار من منطقة تعليمية أخرى التحق بها الطالب، كل إعادة التعليمية للطلاب سيتم إعادة توجيه الأسلاك. في أي وقت معقول، يجوز للوالد أو الوصي فحص سجلات الطلاب الخاصة بطفله.
2. إذا طلب أحد الوالدين أو ولي الامر أو الطالب المؤهل تعديل سجلات التعليم للتأكد من أن السجلات ليست غير دقيقة أو مضللة أو تنتهك خصوصية الطالب أو حقوقه الأخرى، فقد يتم تحديد موعد جلسة الاستماع في غضون خمسة وأربعين (45) يوم من تلقي مثل هذا الطلب. سيقوم مدير المبنى بإبلاغ الشخص الذي قدم الطلب بإجراءات محددة. نسخة من أي جزء من السجلات التعليمية للطلاب متاحة للأباء مع تكلفة الانجاز.
3. سيتم تعريف الأنواع التالية من **معلومات** التعريف الشخصية على أنها معلومات الدليل وقد تكون متاحة للإفصاح عنها من قبل كل مدرسة من المنطقة 241: اسم الطالب وعنوانه ورقم هاتفه وصورته والصوت المرئي وتاريخ ومكان ميلاده ومجال الدراسة الرئيسي والمشاركة في أنشطة المنطقة والوزن والطول لأعضاء الفريق الرياضي وتواريخ الحضور في مدارس المنطقة والدبلومات الممنوحة والجوائز المستلمة وأحدث وكالة أو مؤسسة تعليمية سابقة حضرها الطالب.
4. يحق لأحد الوالدين أو ولي الامر أو الطالب الذي يبلغ من العمر 18 عاما رفض السماح بتعيين أي من الفئات المحددة أعلاه من معلومات التعريف الشخصية أو جميعها. يجب على الوالد أو ولي الامر على الطالب أو الطالب المؤهل إبلاغ المدرسة أو المنطقة التعليمية كتابيا بأنه لا يجب تعيين معلومات التعريف الشخصية هذه كمعلومات دليل أو الكشف عنها، إلا إلى الحد الذي تسمح فيه سياسة المنطقة التعليمية بالكشف دون موافقة. يجب تسليم هذا الإشعار إلى المنطقة التعليمية في غضون ثلاثين (30) يوما من تاريخ تسجيل الطالب في المدرسة للعام الحالي.
5. وفقا لأحكام القاعدة الإدارية في ولاية أوريغون 581-21-410، يجوز لأي شخص تقديم شكوى مكتوبة إلى مكتب الامتثال لضوابط الأسرة، وزارة التعليم بالولايات المتحدة، فيما يتعلق بانتهاك مزعوم بموجب قانون حقوق تعليم الأسرة والخصوصية. عنوان المكتب هو:

Family Policy Compliance Office, U.S. Department of Education, Washington D.C. 20202 6.

6. يمكن لأي شخص الحصول على ضوابط وإجراءات المنطقة المتعلقة بسجلات الطلاب من صفحة الويب الخاصة بالمنطقة: <https://salkeiz.k12.or.us/about-us/qam/>