

التالية مطلوبة لكل طالب تقوم بتسجيله:

- شهادة الميلاد
كواحدة من الوثائق التالية:
نسخة مُصدق عليها لشهادة الميلاد
جواز السفر
رسالة تأكيد الميلاد
البطاقة الخضراء
بطاقة I-94
- أوراق الحضانة (يجب توافر المستندات الأصلية التي تحمل طابع المحكمة وتوقيع القاضي للتسجيل)
كواحدة من الوثائق التالية:
الوصاية
الحضانة
مرسوم الطلاق والرعاية المشتركة للأبناء
إدخال دفتر اليومية
إقرار الأجداد المشفوع بقسم
الوكالة القانونية
- تحديد ولي الأمر/الوصي القانوني
كواحدة من الوثائق التالية:
رخصة قيادة سارية
بطاقة الهوية الخاصة بالولاية
جواز السفر
بطاقة I-94
البطاقة الخضراء
الهوية المجتمعية
- سجلات التحصين (سجلات التطعيمات)
- السجلات المدرسية (دليل على مستوى الصف)
كواحدة من الوثائق التالية:
أوراق الانسحاب
آخر تقرير مدرسي
السجل المدرسي (غير الرسمي/الرسمي، الصفوف 9-12)
وثائق التعليم المنزلي
- إثبات الإقامة
كواحدة من الوثائق التالية:
رهن مالك المنزل
عقد الإيجار الساري الموقع عليه (يجب أن يكون مطابقاً للـ
إيصال الدفع (مؤرخ في نطاق 60 يوماً)
فاتورة مرافق (الغاز، الكهرباء، الماء، الهاتف،
الإنترنت، تليفزيون الكابل والهاتف الخليوي مؤرخة في نطاق
60 يوماً)
رسالة منحة الوكالة العامة

حصولك على جميع الوثائق المطلوبة واستكمال بيانات نموذج التسجيل، حدد موعدًا لتسجيل طفلك عبر الإنترنت أو بالحضور وذلك بالاتصال بنا على رقم:

(937-542-5555) أو زيارة الموقع -

<https://bookdps2.timetap.com/#/>

لاحظ أنك قد تواجه بعض التأخير في أوقات الذروة خلال اليوم أو قبل بدء العام الدراسي. مسموح فقط لولي أمر الطفل أو الوصي القانوني عليه باستكمال عملية التسجيل، ويجب أن تتوافر جميع الأوامر القضائية المُصدق عليها المتعلقة بالوصاية على الطفل وحضائنه في وقت التسجيل.

إذا كان طفلك يتلقى برنامج تعليم فرديًا (IEP) ولديه تقرير فريق التقييم (ETR) فيرجى إحضار نسخ لكليهما في تاريخ موعد الحضور. ويجب توجيه أي أسئلة عن التعليم الخاص إلى

The Office for Exceptional Children (OEC)

.S. Ludlow Street, Dayton, Ohio 45402, (937) 542-3353 136

إذا كنت تتحدث لغة أخرى غير الإنجليزية وكنت تحتاج إلى مترجم، فيرجى الإشارة إلى ذلك عند تحديد الموعد.

إذا كنت تعيش خارج المنطقة التعليمية وترغب في بدء التسجيل، فيرجى الاتصال برقم (937) 542-5555 للحصول على المزيد من الإرشادات.

إذا كنت بلا مأوى، أو تقيم بصفة مؤقتة مع عائلتك/أصدقائك، أو تعيش في ملجأ طوارئ بشكل مؤقت، أو كنت طالبًا ولا تعيش مع الوصي القانوني عليك، فيرجى الاتصال بالفريق على رقم:

ماكيني-فينتو (937) 542-3304 أو (937) 542-3295

استبيان استخدام اللغة

يجب على جميع أولياء الأمور والأوصياء على الطلاب استكمال استبيان خاص باستخدام اللغة فور التسجيل في مدارس أو هابو. ستحدد هذه المعلومات لفريق المدرسة ما إذا كان ينبغي لهم فحص درجة إتقان الطفل للغة الإنجليزية. تضمن الإجابة عن الأسئلة التي يتضمنها نموذج التسجيل أن يتلقى الطفل الخدمات التعليمية التي تؤهله للنجاح في المدرسة. ولا تُستخدم هذه المعلومات لتحديد حالة الهجرة. تتناول الأسئلة في قسم استبيان اللغة بالنموذج المرفق الجوانب التالية:

طرق التواصل المفضلة (السؤال 1)

حدد اللغة المفضلة لك حتى يمكننا توفير مترجم أو وثائق مترجمة بدون تكلفة إضافية عندما تكون بحاجة إليها. يحق لجميع أولياء الأمور الاطلاع على معلومات متعلقة بتعليم أطفالهم باللغة التي يفهمونها.

معلومات أساسية عن اللغة (الأسئلة 2-4)

تساعدنا المعلومات الأساسية عن لغة الطفل في تحديد الطلاب المؤهلين لتلقي الدعم الذي يهدف لتطوير مهارات اللغة اللازمة للنجاح في المدرسة. وقد تقتضي الضرورة اختبار الأطفال لتحديد مدى حاجتهم للدعم اللغوي.

التعليم السابق (السؤالان 5 و 6)

تمنحنا الإجابات عن أسئلة التعليم السابق معلومات حول المعرفة والمهارات التي يمتلكها طفلك، وقد تتيح للمدرسة الحصول على التمويل الإضافي لدعم الطفل.

معلومات إضافية

يرجى مشاركتنا المزيد من المعلومات لمساعدتنا في الوقوف على تجارب الطفل الخاصة باللغة والمعلومات الأساسية عن التعليم الذي تلقاه.

مرحبًا بكم في **Dayton Public Schools** (مدارس دايتون العامة)!

رسالتنا

إعداد أبنائنا الطلاب للنجاح في مجتمع عالمي بالالتزام بتطبيق مناهج فعالة والإيمان بمهمتنا

21/27/10

الصف: _____ الاسم القانوني للطالب: _____ الاسم الأول _____ الاسم الأوسط _____ الاسم الأخير _____ اللاحقة (الجيل) _____ الاسم المستعار: _____

اللغة (اللغات) التي يستخدمها الطالب في المنزل: _____ اللغة الأم للطالب: _____ لغة المراسلات _____

النوع: ذكر أو أنثى تاريخ الميلاد: _____ الشهر _____ السنة _____

هل الطفل من أصول إسبانية/لاتينية، بصرف النظر عن العرق؟ نعم لا

العرق (اختر واحدًا على الأقل): أسود/أمريكي إفريقي أبيض آسيوي أمريكي هندي/من سكان أسكا الأصليين سكان هاواي الأصليين أو أجناس جزر المحيط الهادئ الأخرى

رقم الشقة: _____ العنوان الفعلي: _____

عنوان البريد: _____ الرقم _____ الباندة _____ اسم الشارع _____ المدينة _____ الولاية _____ الرمز البريدي _____ رقم هاتف منزل الطالب: _____

اسم آخر مدرسة/منطقة تعليمية التحق بها الطالب: _____ الاسم _____ رقم الهاتف _____ رقم الفاكس _____

استبيان استخدام اللغة

1. بأي لغة (لغات) تفضل أسرتك التواصل مع المدرسة؟ _____
 2. بأي لغة تلقى الطفل تعليمه الأول؟ _____
 3. ما هي اللغة التي يستخدمها الطفل غالبًا في المنزل؟ _____
 4. ما اللغات المستخدمة في منزلك؟ _____
 5. هل تلقى طفلك من قبل أي تعليم رسمي خارج الولايات المتحدة؟ نعم لا
 6. هل التحق طفلك بمدرسة في الولايات المتحدة؟ نعم لا
- إذا كانت الإجابة نعم، فكم عدد السنوات/الشهور _____ وماذا كانت لغة التدريس؟ _____
- هل التحق طفلك لأول مرة بالمدرسة في الولايات المتحدة؟ _____
- اليوم _____ الشهر _____ السنة _____
- معلومات إضافية _____

- هل تسجيل طفلك مُعلق في الوقت الحالي؟ نعم لا
- إذا كانت الإجابة نعم، ففي أي منطقة تعليمية؟ _____
- هل طفلك مفصول في الوقت الحالي؟ نعم لا
- إذا كانت الإجابة نعم، فمن أي منطقة تعليمية؟ _____
- ما هو التاريخ النهائي؟ _____
- هل يتلقى طفلك برنامج تعليم فردي (IEP) في الوقت الحالي؟ نعم لا
- إذا كانت الإجابة نعم، فيرجى تحديد الخدمة (الخدمات) _____
- هل لديك نسخة من برنامج التعليم الفردي (IEP) و تقرير فريق التقييم (ETR)؟ نعم لا
- إذا كانت الإجابة نعم، فما هو _____ / _____ / _____
- اليوم _____ الشهر _____ السنة _____
- هل يتلقى طفلك خطة 504؟ نعم لا
- إذا كانت الإجابة نعم، فيرجى تحديد الخدمة (الخدمات): _____
- هل أنت أو طفلك بلا مأوى أو تعيش في منزل مشترك لأسباب اقتصادية (تعيش في منزل شخص آخر)، أو شاب غير مصحوب بذويه (طالب يعيش مع شخص بالغ غير وصي عليه أو يتلقى رعايته) أو طالب يتلقى رعاية التبني؟ نعم لا
- هل كان طفلك يشارك في رياضات غير مقررة في المنهج الدراسي في مدرسته السابقة؟ نعم لا
- إذا كانت الإجابة نعم، فاسرد الرياضات: _____

نشكركم لتوفير المعلومات السابقة. اتصل بالمدرسة أو بمكتب المنطقة التعليمية إذا كانت لديك أي أسئلة حول هذا النموذج أو بشأن الخدمات المتاحة في مدرسة طفلك. يمكن العثور على معلومات مترجمة عن التزامات الحقوق المدنية للمدرسة تجاه الطلاب متعلمي اللغة الإنجليزية وأولياء الأمور الذين يتقنون اللغة الإنجليزية بشكل محدود هنا: <https://www2.ed.gov/about/offices/list/ocr/ellresources.html>

For Office Use Only

Assigned School Code _____ Date _____ SY _____

Student ID# _____ Entry Code _____ Staff Initial _____

نعم، وافق على استكمال نموذج إخلاء المسؤولية عن النقل وتحمل مسؤولية نقل طفلي (أطفالي) الطالب إذا اخترت مدرسة خارج ربع الدائرة التي تضم محل إقامتي.

هل يعمل أي من أولياء الأمور/الأوصياء حاليًا في مؤسسة عسكرية؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، فهل يعول الطالب فرد من أفراد الجيش أو القوات البحرية أو القوات الجوية أو سلاح البحرية أو حرس الحدود والذي يعمل ضمن: قوات الخدمة قوات الاحتياط الحرس الوطني

