

# القائمة المرجعية لتسجيل الطالب

التالية مطلوبة لكل طالب تقوم بتسجيله:

شهادة الميلاد

- كواحدة من الوثائق التالية:  
 نسخة مصدق 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  
 مرسم الطلق والرعاية المشتركة للأبناء  
 إدخال دفتر اليومية  
 إقرار الأجداد المشفوع بقسم  
 الوكالة القانونية

تحديدولي الأمر/الوصي القانوني

- كواحدة من الوثائق التالية:  
 رخصةقيادة 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/ال رسمي، الصفوف 9-12)  
 وثائق التعليم المنزلي

إثبات الإقامة

- كواحدة من الوثائق التالية:  
 رهن مالك المنزل  
 عقد الإيجار الساري الموقع عليه (يجب أن يكون مطابقاً للم  
 إيصال الدفع (مُفرخ في نطاق 60 يوماً)  
 فاتورة مراقب (الغاز، الكهرباء، الماء، الهاتف،  
 الإنترنـت، تليفزيون الكابل والهاتف الخلوي مورخة في نطاق  
 60 يوماً)  
 رسالة منحة الوكالة العامة

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

(937-542-5555) أو زيارة الموقع  
[dps.k12.oh.us/students-parents/enroll/](http://dps.k12.oh.us/students-parents/enroll/)

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 تتوافق جميع الأوامر القضائية المصدق عليها المتعلقة بالوصاية على الطفل وحضارته في وقت التسجيل.

إذا كان طفلك يتلقى برنامج تعليم فردياً (IEP) ولديه تقرير فريق التقييم ، (ETR) فيرجى إحضار نسخ كليهما 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 و كنت 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 تقطيب بصفة مؤقتة مع عائلتك/أصدقائك، أو تعيش في ملأ طوارئ بشكل مؤقت، أو كنت طالباً ولا تعيش مع الوصي القانوني عليك، فيرجى الاتصال بالفريق على رقم:

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

## استبيان استخدام اللغة

يجب على جميع أولياء الأمور والأوصياء على الطلاب استكمال استبيان خاص باستخدام اللغة فور التسجيل في مدارس أوهايو. ستحدد هذه المعلومات لغزير المدرسة ما إذا كان ينبغي لهم فحص درجة إتقان الطفل للغة الإنجليزية. تتضمن الإجابة عن الأسئلة التي يتضمنها نموذج التسجيل أن يتلقى الطفل خدمات التعليمية التي توفره 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 بتعليمأطفالهم باللغة التي يفهمونها.

## معلومات أساسية عن اللغة (الأسئلة 4-2)

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 و6)

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.

مرحباً بكم في Dayton Public Schools (مدارس دايتون العامة)!

رسالتنا

إعداد أدبياتنا الطلاب الناجح في مجتمع عالمي بالالتزام بتطبيق مناهج فعالة والإيمان بهممتنا

07/11/2023

الاسم المستعار:	الاسم الأول:	الاسم الأوسط:	الاسم الأخير:	اللاحقة (الجبل):	الصنف: <input type="checkbox"/> الاسم القانوني للطالب: <input type="checkbox"/> للتعيين في مدارس DPS			
لغة المراسلات:	اللغة الأم للطالب:				اللغة ( اللغات ) التي يستخدمها الطالب في المنزل:			
الدولة:	الولاية:	المدينة:	محل الميلاد:		نوع: ذكر أو أنثى <input type="checkbox"/> تاريخ الميلاد: <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>السنة:</td><td>الشهر:</td><td>اليوم:</td></tr></table>	السنة:	الشهر:	اليوم:
السنة:	الشهر:	اليوم:						

هل الطفل من أصول إسبانية/لاتينية، يصرف النظر عن العرق؟  نعم  لا  
 العرق (اختر واحداً على الأقل):  أسود/أمريكي هندي/من سكان ألاسكا الأصليين  أمريكي أبيض  آسيوي  المحيط الهادئ الأخرى  
 العنوان الفعلي: \_\_\_\_\_ رقم الشقة: \_\_\_\_\_

الرمز البريدي:	الولاية:	المدينة:	الرقم:	الباينة:	اسم الشارع:	الرقم:	الولاية:	المدينة:	الاسم:
رقم هاتف منزل الطالب:	الرمز البريدي:	الولاية:	المدينة:	الرقم:	الباينة:	اسم الشارع:	الرمز البريدي:	الولاية:	اسم آخر مدرسة/منطقة تعليمية تلتحق بها الطالب:
رقم الفاكس:	رقم الهاتف:								

### 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 غالباً في المنزل؟

4. ما اللغات المستخدمة في منزلك؟

5. هل تلقى طفلك من قبل أي تعليم رسمي خارج الولايات المتحدة؟  نعم  لا

إذا كانت الإجابة نعم، فكم عدد السنوات/الشهور وماذا كانت لغة التدريس؟

6. هل التحق طفلك بمدرسة في الولايات المتحدة؟  نعم  لا

إذا كانت الإجابة نعم، فمتى التحق طفلك لأول مرة بالمدرسة في الولايات المتحدة؟

/      /      /      /      /      /  
 السنة      الشهر      اليوم

معلومات إضافية

شكرك لتوفير المعلومات السابقة. اتصل بالمدرسة أو بمكتب المنطقة التعليمية إذا كانت لديك أي أسئلة حول هذا التمودج أو بشأن الخدمات المتاحة في مدرسة طفلك. يمكن العثور على معلومات مترجمة عن التزامات الحقوق المدنية للمدرسة تجاه الطلاب منتعلم 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 \_\_\_\_\_

هل تسجيل طفلك متعلق في الوقت الحالي؟  نعم  لا

إذا كانت الإجابة نعم، ففي أي منطقة تعليمية؟

هل طفلك مقصول 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) وتقرير فريق التقييم (ETR)?  نعم  لا

إذا كانت الإجابة نعم، فما هو

/      /      /      /  
 السنة      الشهر      اليوم

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، فاسم الرياضات:

نعم، أوقفت 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 حالياً في مؤسسة عسكرية؟

نعم  لا      إذا كانت الإجابة نعم، فهل يعود 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

# نموذج تسجيل الطالب

معلوماتولي الأمر (أولياء الأمور)/الوصي: يعيش الطالب مع: الأم الأب زوج الأم/الأب ولي الأمر المتبني الوصي القانوني الشقيق حد كل الخبرات التي منزل مشترك مستقل (18 سنة أو أكبر) ولي أمر مضيف (طالب في برنامج تبادل أجنبى)

العلاقة بالطفل: \_\_\_\_\_  
 الاسم الأول \_\_\_\_\_  
 الاسم الأخير \_\_\_\_\_

العنوان: هل عنوانولي الأمر/الوصي هو نفسه عنوان الطالب؟ نعم لا      إذا كانت الإجابة نعم، فتختفي معلومات العنوان التالية

العنوان: \_\_\_\_\_  
 الشقة الرقم: \_\_\_\_\_

الولاية \_\_\_\_\_  
 المدينة \_\_\_\_\_  
 الرمز البريدي \_\_\_\_\_

الرقم \_\_\_\_\_  
 الباذنة اسم الشارع \_\_\_\_\_

يضمن استكمال هذا القسم إخطارك بالمعلومات المهمة التي تؤثر على طفلك الطالب (الطالب):  
هاتف المنزل \_\_\_\_\_  
البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

هاتف العمل \_\_\_\_\_  
هاتف الخلوي \_\_\_\_\_

معلوماتولي الأمر (أولياء الأمور)/الوصي:

الاسم: \_\_\_\_\_

الاسم الأول \_\_\_\_\_  
 الاسم الأخير \_\_\_\_\_

العنوان: هل عنوانولي الأمر/الوصي هو نفسه عنوان الطالب؟ نعم لا      إذا كانت الإجابة نعم، فتختفي معلومات العنوان التالية

العنوان: \_\_\_\_\_  
 الشقة الشقة: \_\_\_\_\_

الولاية \_\_\_\_\_  
 المدينة \_\_\_\_\_  
 الرمز البريدي \_\_\_\_\_

الرقم \_\_\_\_\_  
 الباذنة اسم الشارع \_\_\_\_\_

يضمن استكمال هذا القسم إخطارك بالمعلومات المهمة التي تؤثر على طفلك الطالب (الطالب):  
هاتف المنزل \_\_\_\_\_  
البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

هاتف العمل \_\_\_\_\_  
هاتف الخلوي \_\_\_\_\_

أدرج جميع الطلاب الآخرين الملتحقين حالياً بمدارس Dayton Public Schools (مدارس دايتون العامة)

الاسم	الصف	صلة القرابة بالطفل	المدرسة الحالية

أرقام الاتصال في حالات الطوارئ:

في حالات الطوارئ أو مرض \_\_\_\_\_

جهة الاتصال الأولى: الاسم: \_\_\_\_\_

العنوان (إذا كان مختلفاً عن العنوان السابق): \_\_\_\_\_

جهة الاتصال الثانية: الاسم: \_\_\_\_\_

العنوان (إذا كان مختلفاً عن العنوان السابق): \_\_\_\_\_

جهة الاتصال الثالثة: الاسم: \_\_\_\_\_

العنوان (إذا كان مختلفاً عن العنوان السابق): \_\_\_\_\_

لا يجب تسليم طفلي أبداً للشخص (الأشخاص) التالي: \_\_\_\_\_

(اسم الطفل) أو تعرضه لحادث، يصرّح للمدرسة بالمضي قدماً على النحو المحدد أدناه.

صلة القرابة بالطالب: \_\_\_\_\_

الهاتف (المنزل، العمل، الخلوي): \_\_\_\_\_

صلة القرابة بالطالب: \_\_\_\_\_

الهاتف (المنزل، العمل، الخلوي): \_\_\_\_\_

صلة القرابة بالطالب: \_\_\_\_\_

الهاتف (المنزل، العمل، الخلوي): \_\_\_\_\_

صلة القرابة بالطالب: \_\_\_\_\_

الهاتف (المنزل، العمل، الخلوي): \_\_\_\_\_

أوافق بصفتي ولولي أمر/وصي على طالب ملتحق بمدارس Dayton Public Schools على مراجعة مدونة قواعد سلوك الطالب الخاصة بالمنطقة التعليمية وإبرأك أنه يتبعن على طفلي التصرف بشكل مسؤول. ستتوفر مدونة قواعد سلوك الطالب لطفلك في مدرسته وهي متاحة على الموقع الإلكتروني للمنطقة التعليمية. يشير توقيعي على هذه الوثيقة إلى إقراراري، تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين، بأن جميع المعلومات المقدمة صحيحة من جميع جوانبها على قدر علمي.

ولي الأمر/الوصي القانوني/الطالب المستقل: \_\_\_\_\_

(07/11/2023)

رسالتنا

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

# نموذج الطوارئ/التصریح الخاص بالطالب

الاسم القانوني للطالب:

الصنف:

 تاريخ الميلاد: 

السنة	الشهر	اليوم
-------	-------	-------

أنثى

ذكر

النوع:

<b>الحالات الصحية:</b> (حدد الخيارات التي تطبق)	
الربو	<input type="checkbox"/> لدغة نحل الحساسية
السكري	<input type="checkbox"/> التشنجات
الأنيميا المجلدية	<input type="checkbox"/> الحساسية الغذائية/الدوائية (يرجى إبراجها)
<input type="checkbox"/> غير ذلك (يرجى التوضيح)	

الأطفال/الأشقاء الآخرون في المنطقة التعليمية: (أدرج الاسم والصنف)

.1

.2

.3

 هل يحتاج طفلك لتناول أي دواء في المدرسة?  لا  نعم

إذا كانت الإجابة نعم، فرجلي التوضيح:

ولـ الأمر الآخر \_\_\_\_\_ (رقم الهاتف) أو \_\_\_\_\_

في حالة عدم نجاح المحاولات الملائمة للاتصال بي على \_\_\_\_\_ (رقم الهاتف)، فسيتصل موظفو المدرسة برقم 911.

يجب نقل طفلي إلى \_\_\_\_\_

## الإذن بالاتصال باستخدام البريد الإلكتروني

عنوان البريد الإلكتروني:

تشجع مدارس دايتون العامة أولياء الأمور على المشاركة في أي وكل أشكال التواصل التي من شأنها تعزيز إمكانات نجاح الطالب في المدرسة.

أوافق/لا أوافق على أن يتصل بي موظفو المدرسة عبر البريد الإلكتروني. أفهم أن عنوان بريدي الإلكتروني سيظل سرياً وإن يتم منحه أو استخدامه لأية أغراض غير المعلومات ذات العلاقة بالمنطقة / أو المدرسة. في حالة التوقيع بالموافقة على هذه الوثيقة، فقد يستخدم موظفو مدارس دايتون العامة (Dayton Public Schools) عنوان البريد الإلكتروني الذي وفرته في هذا النموذج.

 أوافق على ذلك.  لا أوافق على ذلك.  ليس لدي بريد إلكتروني.

## الإذن بعرض الأعمال الفنية والقصص

أوافق/لا أوافق على استخدام المواد الكتابية الأصلية أو الأعمال الفنية أو أعمال أخرى قام بها طفلي أثناء البرنامج التعليمي من قبل المنطقة التعليمية خارج نطاق المدرسة من أجل المعارض أو العروض العامة أو النشر أو المواد الدعائية أو الإعلانات أو أخبار الوسائل الإعلامية الإخبارية أو مقاطع الفيديو أو المقاطع الصوتية أو وسائل الإعلام الإلكترونية الأخرى مثل موقع الويب الخاص بالمقاطعة وأو صفحات وسائل التواصل الاجتماعي أو التفاصيل أو على قرض مضغوط أو دي في دي. أفهم أنه قد يتم استخدام اسم طفلي بالكامل مع ذلك العرض.

 أوافق على ذلك.  لا أوافق على ذلك.

التاريخ

توقيعولي الأمر/الوصي

رسالتنا

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

(تمت المراجعة 10/07/2021)

## نشرة معلومات الدليل

تحمي منطقة Dayton التعليمية سجلات الطالب التعليمية وتعاملها معاملة سرية. لن يتم تقديم السجلات إلى طرف ثالث بدون موافقة كتابية مسبقة منولي الأمر/الوصي. ومع ذلك، يسمح القانون للمدارس بالإفصاح عن "معلومات الدليل" الخاصة بالطالب دون الحصول على موافقة مسبقة منولي الأمر/الطالب.

تتضمن معلومات الدليل ما يلي:

- اسم الطالب
- عنوان الطالب
- رقم (أرقام) الهاتف
- تاريخ ميلاد الطالب
- مكان ميلاد الطالب
- المشاركة في الأنشطة والرياضات المعترف بها رسمياً
- إنجازات الطالب أو الجوائز أو درجات الشرف التي حصل عليها
- وزن الطالب وطوله (إذا كان عضواً في فريق رياضي)
- التخصص الدراسي الرئيسي
- تواريخ الحضور (تاريخ "بداية" و"نهاية" التسجيل)
- تاريخ التخرج

الصور وأو مقاطع الفيديو للطلاب المتعلقة بمشاركتهم في فعاليات وأنشطة المنطقة التعليمية والمدرسة، إلى جانب الصور وأو مقاطع الفيديو للطلاب المتعلقة بمشاركتهم في الفعاليات المتاحة للجمهور، مثل الفعاليات الرياضية، والإنتاج المسرحي، ومشروعات تحسين المجتمع. سيتم أيضًا التقاط صور للطلاب للحصول على بطاقة الهوية الشخصية وكتاب المدرسة الذي يتم إصداره سنويًا. (توزيع الصور/مقاطع الفيديو لا يتضمن تسجيلات كاميرات المراقبة).

يرجى ملاحظة ما يلي: يمكن مشاركة الصور وأو مقاطع الفيديو على وسائل التواصل الاجتماعي، أو الموقع الإلكتروني، أو النشرات الإخبارية، أو المنشورات، أو الوسائل الإعلامية الأخرى التابعة للمنطقة التعليمية. ستتم طباعة الصور المتقطعة خصيصاً ببطاقة هوية الطالب والصور المتقطعة لكتاب المدرسة الذي يتم إصداره سنويًا، فقط لهذه الأغراض ولن تتم مشاركتها في أي مكان آخر.

يحق لأولياء الأمور اختيار عدم مشاركة أي من معلومات الدليل في غضون أسبوعين من تلقي هذا الإشعار وفقاً لسياسة المنطقة التعليمية.

لعدم المشاركة، يرجى إكمال نموذج إلغاء الاشتراك عبر الإنترنت على <https://forms.gle/FjheU1AWgCawrVXC6> أو امسح رمز الاستجابة السريعة أدناه. كما يمكنك إرسال بريد إلكتروني إلى [directoryinformation@daytonpublic.com](mailto:directoryinformation@daytonpublic.com) أو الاتصال على 937-542-3065 إذا كان لديك أي استفسارات. وبمجرد إكمال النموذج، سيتم تدوين العناصر التي اختارت عدم مشاركتها في نظام معلومات الطالب بالمنطقة التعليمية.



### بيان الرسالة

لتجهيز طلابنا لتحقيق النجاح في مجتمع عالي من خلال تطبيق منهج فعال وصارم بكل أمانة وإخلاص