

OFFICE USE ONLY: للاستخدام المكتبي فقط - لا تكتب هنا:	ENROLLMENT DATE	GRADE	STUDENT ID
	ENROLLMENT CODE	BUS NUMBER	HOMEROOM

تعليمات: استمارة التسجيل هذه هي وثيقة رسمية ومطلوبة. الأسئلة في هذه الاستمارة تسأل عن معلومات هامة والتي سوف تساعدنا على توفير خدمات لطفلك. إذا كنت بحاجة إلى المزيد من المعلومات يرجى الإتصال بمدربك. يرجى الكتابة باستخدام قلم حبر وإكمال جميع الصفحات. الرجاء الكتابة باللغة الإنجليزية.

Student Information				
معلومات الطالب- إذا كان الطالب يعيش في أي من الحالات التالية قد تكون هناك خدمات إضافية: تتقاسم السكن مع أصدقاء أو عائلة، الذين يعيشون في ملجأ أو فندق، أو إذا كنت طالباً تعيش بعيداً عن الديك أو الوصي القانوني عليك. لمزيد من المعلومات يرجى الاستفسار من المدرسة				
الصف <input type="checkbox"/> Grade <input type="checkbox"/> تغييرات التسجيل <input type="checkbox"/> Enrollment Changes <input type="checkbox"/> تسجيل للمرة الأولى Initial Enrollment / هل تم تسجيل الطالب في السابق في مدارس منطقة بيفرتون؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N هل لدى الطالب (خطة رقم 504)؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N هل لدى الطالب حالياً خطة التعليم الفردي IEP؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N				
1. Legal Last Name الاسم الأخير قانونياً	2. Legal First Name الاسم الأول قانونياً	3. الاسم الأوسط	4. اختصار	5. الجنس Gender <input type="checkbox"/> M ذكر <input type="checkbox"/> F أنثى
6. Last Name (Goes By) اسم العائلة المستخدم دائماً	7. الكنية	8. تاريخ الميلاد	9. Age العمر	10. مدينة الولادة إذا في أمريكا
11. الولاية إذا كانت الولادة في أمريكا	12. بلد الميلاد	13. إذا كان بلد الميلاد خارج الولايات المتحدة أو بورتوريكو متى بدأ الطالب الذهاب إلى المدرسة في 13.		
14. Primary الهاتف الأساسي رقم <input type="checkbox"/> المنزل <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> النقال C ()	15. الإيميل البريدي الخاص بالطالب		16. رقم الهاتف النقال للطالب	
17. Home Address عنوان المنزل	18. رقم الشقة والمجمع السكني (إن وجد)	19. المدينة	20. الولاية	21. Zip
22. هل العنوان البريدي مختلف عن عنوان المنزل (إذا كانت الإجابة لا أكمل رقم 23-26) <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N	23. العنوان البريدي مختلف عن عنوان المنزل	24. المدينة	25. الولاية	26. Zip

Previous School Information			
27. ماهي المنطقة التعليمية التي سبق الدراسة فيها	28. ماهي المدرسة التي سبق الذهاب إليها	29. عنوان المدرسة السابقة	30. تاريخ الإلتحاق بالمدرسة سابقاً من إلى

Ethnicity/Race
الأصل/العرق/السلالة - هذه المعلومات مطلوبة من الحكومة الفيدرالية وتستخدم لتحليل البيانات وأغراض الإبلاغ فقط. إذا اخترت عدم الرد فإن منطقة بيفرتون التعليمية مطالبة بالإبلاغ عن هذه المعلومة من خلال مراقب تحديد الهوية مطلوب منك إكمال الجزء أ والجزء ب
31. جزء أ: الأصل/العرق <input type="checkbox"/> أسباني/لاتيني (من أصول كوبا، المكسيك، بورتوريكو، وسط أو جنوب أمريكا، أو من ثقافة أسبانية أو من أصل أسباني) <input type="checkbox"/> H/L لا أسباني/لا لاتيني <input type="checkbox"/> Not
جزء ب: مهما كنت محدداً أعلاه، الرجاء الإستمرار بالإجابة عن التالي عن طريق وضع علامة على مربع أو أكثر للإشارة إلى ما تكون السلالة التي تمتلك 32. أكثر
<input type="checkbox"/> سكان أمريكا الأصليين (الهنود الحمر) أو سكان ألاسكا- وجود أصول من أمريكا الشمالية أو الجنوبية بما في ذلك أمريكا الوسطى والذين ينتمون إلى القبائل أو مرافق المجتمع <input type="checkbox"/> أسباني- وجود أصول من الشرق الأقصى وجنوب شرق آسيا أو شبه القارة الهندية بما في ذلك كمبوديا، الصين، الهند، اليابان، كوريا، باكستان، جزر الفلبين، ماليزيا، تايلند، فيتنام <input type="checkbox"/> أمريكي-أسود/أفريقي- وجود أصول من أي الجماعات العرقية السوداء من أفريقيا <input type="checkbox"/> سكان هاواي الأصليين أو غيرها من جزر المحيط الهادي- وجود أصول من الشعب الأصلي ل: هاواي، غوام، ساموا، أو أي جزر المحيط الهادي <input type="checkbox"/> أبيض- وجود أصول من أي من الشعوب الأصلية من: أوروبا، العرب/الشرق الأوسط، وشمال قارة أفريقيا

Indian Education Program (Title VI)
والغرض من هذه المعلومات هو تحديد ما إذا كان طفلك مؤهلاً للمشاركة في برنامج التعليم للهنود الحمر.
الطلاب الذين تم تسجيلهم أو من لديهم: ولي أمر مسجل / أو أجداده مسجلين في قبيلة معترف بها من قبل الحكومة الفيدرالية أو من قبل ولاية ألاسكا الأصلية ، مؤهلون للحصول على الخدمة المقدمة بموجب قانون التعليم الهندي لعام 1972. لمعرفة المزيد حول البرنامج وكيفية تسجيل الطلاب المؤهلين ، تفضل بزيارة موقع منطقة بيفرتون التعليمية
33. الإلتحاق القبلي للهنود الحمر:

Language Use Survey (Title III)

والغرض من هذا الاستبيان هو تحديد كيفية تعرّض طفلك لأي لغة حالياً و كيفية استخدامه للغة والتي قد تجعل طفلك مؤهلاً لتلقي خدمات تعليم الإنجليزية. إذا تم ذكر لغة أخرى غير الإنجليزية، فسيتم تقييم مستوى إتقان اللغة الإنجليزية لطفلك. خدمات اللغة الإنجليزية سيتم تقديمها فقط في حال الطالب كان مؤهلاً.

34. ماهي اللغة أو (اللغات) التي يسمعها طفلك أو يستخدمها بانتظام في منزلك (مثال: اللغة المتحدث بها، وسائل الإعلام، الموسيقى، القراءة، إلخ)؟

Hear: اللغة التي يسمعها:

“

Use (i.e., ASL) (مثال: لغة الإشارة)

35. الرجاء وصف اللغة أو (اللغات) التي يفهمها طفلك

No English لا يفهم اللغة الإنجليزية

Only English فقط اللغة الإنجليزية

في الغالب لغة أخرى والقليل من اللغة الإنجليزية

في الغالب اللغة الإنجليزية والقليل من لغة أخرى

اللغة الإنجليزية واللغة الأخرى بشكل متساوي

Tribal/Heritage/Native Language (i.e. languages spoken by AI/AN tribal citizens, Native Hawaiians, and citizens of U.S. Territories) لغة قبائل جزر هاواي وقبائل الهنود الحمر

36. ما هي اللغة أو (اللغات) التي يستخدمها الأشخاص البالغين في أغلب الأحيان عند التحدث /أو المحادثة مع طفلك؟

Parent/Guardian أولياء الأمور/الأوصياء

Parent/ Guardian أولياء الأمور/الأوصياء

Other Adults in the Home البالغين الآخرين في المنزل

Child-care Providers بالحضانة

37. ما اللغة أو (اللغات) التي يتحدث بها طفلك حالياً / يعبر بها بشكل متكرر خارج المدرسة؟

38. Yes نعم No لا

هل يشارك طفلك في كثير من الأحيان في الأنشطة الثقافية التي تكون بلغة أخرى غير اللغة الإنجليزية؟ يرجى ذكر النشاط ومدى مشاركة طفلك في هذا النشاط (على سبيل المثال: مرة واحدة في الأسبوع، مرتين في الأسبوع، مرة في الشهر، وما إلى ذلك).

39. هل هناك أي معلومات آخر تعتقد أن المدرسة يجب أن تعرف عنها بخصوص تعليم طفلك؟ (ما اللغة التي تحدث بها طفلك / يعبر بها من سن 0 إلى 4 سنوات، هل كان لطفلك دروس تقوية في النطق، هل ذهب طفلك لحضانة الأطفال ثنائية اللغة، وما إلى ذلك).

Students with Interrupted Formal Education

والغرض من هذه المعلومات هو تحديد ما إذا كان طفلك قد عانى من الانقطاع في التعليم الرسمي الذي قد يجعله مؤهلاً لأحد مواقع مركز الوافد الجديد.

40. متى بدأ طفلك في الذهاب إلى المدرسة؟ في أي بلد؟ which country

41. هل كان طفلك في المدرسة باستمرار منذ أن بدأ؟

تابع سؤال 40

Yes نعم No لا

إذا كانت الإجابة لا، ما هو آخر صف تم الانتهاء منه؟

42. هل سبق أن درس الطالب في مدارس أخرى داخل الولايات المتحدة الأمريكية؟ (اذكر)

43. هل هناك أي معلومات آخر تعتقد أن المدرسة يجب أن تعرفها بخصوص تعليم طفلك؟ (مثال: تم تلقي بعض التعليم في مخيم اللاجئين، أو لم يذهب إلى المدرسة بسبب إضرابات المعلمين أو قضايا ومشاكل الأمن والسلامة)

Migrant Education Program (Title IC)

والغرض من هذه المعلومات هو تحديد ما إذا كان طفلك مؤهلاً للمشاركة في برنامج تعليم الموسمين.

44. Yes نعم No لا

هل انتقلت عائلتك خلال السنوات الثلاث الماضية؟

45. هل عملت أنت أو أحد الأقرباء في الأنشطة الزراعية أو صيد السمك - في المزارع أو مزرعة الماشية، التعليب، أو الحاضنات أو منتجات الألبان، أو مصانع التعبئة للفاكهة أو الخضار، ومصنع تعبئة الأغذية، أو العمل في الغابات/ قطع الأشجار، أو صيد الأسماك؟

Yes نعم No لا

46. هل تم قبلك أنت/أو أحد الأقرباء في أي وقت سابق في البرنامج التعليمي الموسمي؟

Yes نعم No لا

Parent/Guardian Information			
معلومات أولياء الأمور/الأوصياء- الرجاء تقديم كل المعلومات عن كلا الوالدين، بما في ذلك أولياء الأمور الذين لا يعيشون مع الطالب. (هذه الصفحة يمكن نسخها لإضافة أي معلومات إضافية عن أولياء الأمور) و سيفترض أن كلا الوالدين لديهم الحق للوصول إلى الطالب ومعلوماته ما لم يتم تقديم وثائق قانونية تشير لنا إلى عكس ذلك.			
current legal restrictions or restraining orders? <input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا ؟ بما في ذلك أوامر التقيدية من المحكمة ومتعلقة بهذا الطالب؟ إذا كان هناك أمر من المحكمة حالياً يحد أو يُقيّد الوصول إلى الطالب من قبل الوالد -الغير حاضن أو أي شخص آخر، قبل أن تبدأ المدرسة بمنع أي شخص للوصول للطالب، يجب عليكم تقديم نسخة من أمر المحكمة للمدرسة.			
47. اقتك بالطالب	48. Gender الجنس <input type="checkbox"/> F أنثى <input type="checkbox"/> M ذكر X	49. Last Name الاسم الأخير	50. First Name الاسم الأول
51. ترتيب الاتصال <input type="checkbox"/> 1st <input type="checkbox"/> 2nd	52. نفس عنوان الطالب Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا <input type="checkbox"/> إذا كانت الإجابة لا أكمل الأرقام 47-50	53. يعيش مع الطالب Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا <input type="checkbox"/>	54. الوثائق القانونية مطلوبة إذا كان أي من هذه المربعات غير محددة: الحقوق التعليمية Ed Rights <input type="checkbox"/> يُسمح بالاتصال C A <input type="checkbox"/> يأخذ الطالب Release To <input type="checkbox"/> إرسال البريد MA <input type="checkbox"/> حق الحضانة Custody <input type="checkbox"/>
55. اللغة الأساسية المتحدث بها	56. هل تحتاج للمترجم. Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا <input type="checkbox"/>	57. Email عنوان البريد الإلكتروني	58. ترغب بالتطوع بالمدرسة Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا <input type="checkbox"/>
59. العنوان (إذا كان مختلفاً عن الطالب)		60. المدينة	61. الولاية
62. Zip	هل أنت عضو في القوات المسلحة/الجيش، في الخدمة العاملة أو بدوام كامل في الحرس الوطني؟ <input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا		
63. Employer مكان العمل	64. Job Title المسمى الوظيفي	65. اذكر رقم واحد كرقم الهاتف الأساسي لرقم المنزل أو الهاتف النقال في المربعات (68-71)	
66. Education Level المستوى التعليمي	67. إرسال إنذارات من نظام سكول ماسنجر <input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا		
68. المنزل <input type="checkbox"/> Prim. رقم اتصال <input type="checkbox"/> كجهة اتصال	69. النقال <input type="checkbox"/> Prim. رقم أساسي <input type="checkbox"/> كجهة اتصال	70. العمل <input type="checkbox"/> كجهة اتصال	71. Pager البيجر

Parent/Guardian Information			
معلومات أولياء الأمور/الأوصياء- الرجاء تقديم كل المعلومات عن كلا الوالدين، بما في ذلك أولياء الأمور الذين لا يعيشون مع الطالب. (هذه الصفحة يمكن نسخها لإضافة أي معلومات إضافية عن أولياء الأمور) و سيفترض أن كلا الوالدين لديهم الحق للوصول إلى الطالب ومعلوماته ما لم يتم تقديم وثائق قانونية تشير لنا إلى عكس ذلك.			
current legal restrictions or restraining orders? <input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا ؟ بما في ذلك أوامر التقيدية من المحكمة ومتعلقة بهذا الطالب؟ إذا كان هناك أمر من المحكمة حالياً يحد أو يُقيّد الوصول إلى الطالب من قبل الوالد -الغير حاضن أو أي شخص آخر، قبل أن تبدأ المدرسة بمنع أي شخص للوصول للطالب، يجب عليكم تقديم نسخة من أمر المحكمة للمدرسة.			
72. اقتك بالطالب	73. Gender الجنس <input type="checkbox"/> F أنثى <input type="checkbox"/> M ذكر X	74. Last Name الاسم الأخير	75. First Name الاسم الأول
76. ترتيب الاتصال <input type="checkbox"/> 1st <input type="checkbox"/> 2nd	77. نفس عنوان الطالب Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا <input type="checkbox"/> إذا كانت الإجابة لا أكمل الأرقام 85-88	78. يعيش مع الطالب Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا <input type="checkbox"/>	79. الوثائق القانونية مطلوبة إذا كان أي من هذه المربعات غير محددة: الحقوق التعليمية Ed Rights <input type="checkbox"/> يُسمح بالاتصال C A <input type="checkbox"/> يأخذ الطالب Release To <input type="checkbox"/> إرسال البريد MA <input type="checkbox"/> حق الحضانة Custody <input type="checkbox"/>
80. اللغة الأساسية المتحدث بها	81. هل تحتاج للمترجم. Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا <input type="checkbox"/>	82. Email عنوان البريد الإلكتروني	83. ترغب بالتطوع بالمدرسة Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا <input type="checkbox"/>
84. العنوان (إذا كان مختلفاً عن الطالب)		85. المدينة	86. الولاية
87. Zip	هل أنت عضو في القوات المسلحة/الجيش، في الخدمة العاملة أو بدوام كامل في الحرس الوطني؟ <input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا		
88. Employer مكان العمل	89. Job Title المسمى الوظيفي	90. اذكر رقم واحد كرقم الهاتف الأساسي لرقم المنزل أو الهاتف النقال في المربعات (94-93)	
91. Education Level المستوى التعليمي	92. إرسال إنذارات من نظام سكول ماسنجر <input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا		
93. المنزل <input type="checkbox"/> Prim. رقم اتصال <input type="checkbox"/> كجهة اتصال	94. النقال <input type="checkbox"/> Prim. رقم أساسي <input type="checkbox"/> كجهة اتصال	95. العمل <input type="checkbox"/> كجهة اتصال	96. Pager البيجر
هل تحتاج للمترجم للاجتماعات المدرسية به اللغة الأساسية المتحدث بها 80			

Siblings							
الأخوة – يرجى ذكر الأخوة مقابل سن المدرسة (من حديثي الولادة - 4 سنوات) و(الأخوة في سن المدرسة - من رياض الأطفال K إلى الصف 12) يمكن نسخ هذه الورقة إضافة لجميع الإخوة.							
104. الصف	103. ضع دائرة حول اسم البرنامج NWRES/ Head Start	102. اسم المدرسة	101. الجنس Gender ذكر <input type="checkbox"/> M أنثى <input type="checkbox"/> F X <input type="checkbox"/>	100. تاريخ الميلاد	99. لسن	98. الاسم الأول	97. الاسم الأخير للاخت
112. الصف	111. ضع دائرة حول اسم البرنامج NWRES/ Head Start	110. اسم المدرسة	109. الجنس Gender ذكر <input type="checkbox"/> M أنثى <input type="checkbox"/> F X <input type="checkbox"/>	108. تاريخ الميلاد	107. السن	106. الاسم الأول	105. الاسم الأخير للاخت
120. الصف	119. ضع دائرة حول اسم البرنامج NWRES/ Head Start	118. اسم المدرسة	117. الجنس Gender ذكر <input type="checkbox"/> M أنثى <input type="checkbox"/> F X <input type="checkbox"/>	116. تاريخ الميلاد	115. السن	114. الاسم الأول	113. الاسم الأخير للاخت

Additional and Emergency Contacts				
أشخاص إضافيين وجهات الاتصال في حالة الطوارئ- في حالات الطوارئ فسيتم الإتصال أولاً بأولياء الأمور ثم الأشخاص الإضافيين كجهات اتصال بحالة الطوارئ حسب الترتيب لهم من رقم واحد إلى رقم ثلاثة. ومن المفترض بأن كل شخص محدد هنا يمكنه أخذ الطالب في حالات الطوارئ. الرجاء وضع علامة في المربع Release To المحدد إذا كنت تعطي الإذن لجهات الاتصال بأخذ الطالب على أساس يومي مثل مربية الأطفال، أو برنامج الحضانة مابعد المدرسة.				
1.	121. الاسم الأخير لجهة الاتصال	122. الاسم الأول	123. علاقة الشخص بالطالب (الرجاء الإشارة إلى الرعاية قبل أو بعد المدرسة)	124. Release To يُمكنه أخذ الطالب <input type="checkbox"/>
	126. اللغة الأساسية المتحدث بها	127. رقم هاتف المنزل ()	128. رقم هاتف العمل ()	129. Cell Number الهاتف النقال ()
2.	130. الاسم الأخير لجهة الاتصال	131. الاسم الأول	132. علاقة الشخص بالطالب (الرجاء الإشارة إلى الرعاية قبل أو بعد المدرسة)	133. Release To يُمكنه أخذ الطالب <input type="checkbox"/>
	135. اللغة الأساسية المتحدث بها	136. رقم هاتف المنزل ()	137. رقم هاتف العمل ()	138. Cell Number الهاتف النقال ()
3.	139. الاسم الأخير لجهة الاتصال	140. الاسم الأول	141. علاقة الشخص بالطالب (الرجاء الإشارة إلى الرعاية قبل أو بعد المدرسة)	142. Release To يُمكنه أخذ الطالب <input type="checkbox"/>
	144. اللغة الأساسية المتحدث بها	145. رقم هاتف المنزل ()	146. رقم هاتف العمل ()	147. Cell Number الهاتف النقال ()

Natural Disaster Contact		
خلال الفترة التي أعقبت كارثة طبيعية كبيرة ومدمرة، يجب تحديد جهة اتصال من خارج المنطقة لأن هناك احتمال كبير من أننا سنكون قادرين على الاتصال هاتفياً بمن هم خارج المنطقة ممن هم في أنحاء مدينتنا أو منطقتنا. لذلك، يرجى ذكر جهة اتصال في حال الطوارئ والذي لا يقل عن 100 ميل بعيداً عنكم حتى يتمكن طفلك من الاتصال بهذا الشخص للتواصل معكم من خلال هذا الطرف الثالث لكم من فضلك لا تكتب أي أرقام دولية.		
148. Last Name الاسم الأخير	149. First Name الاسم الأول	150. Relationship to Student علاقته بالطالب
151. اللغة الأساسية المتحدث بها		152. City, State المدينة، الولاية
153. Home Phone Number رقم هاتف المنزل	154. Work Number رقم هاتف العمل	155. Cell Number لهاتف النقال

Medical Information		
156. Does your student have Health/ Accident Insurance? لا No <input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> يرجى الإطلاع على هذه معلومات المنطقة التعليمية للتأمين الصحي إذا كانت الإجابة لا ، فإن منطقة بيفرتون التعليمية تقدم خيارات مخفضة السعر للتأمين الصحي/ التأمين ضد الحوادث . يرجى الإطلاع على هذه معلومات المنطقة التعليمية للتأمين الصحي و/ التأمين ضد الحوادث في حزمة أوراق العودة إلى المدارس، أو الاتصال على مدرستك، أو الاتصال على 503-356-4560		
157. Physician Name اسم الدكتور الطبيب	158. Telephone Number رقم الهاتف ()	159. سياسة التأمين الصحي (لطلاب المرحلة المتوسطة والثانوية)
160. Dentist Name اسم دكتور الأسنان	161. Telephone Number رقم الهاتف ()	162. سياسة التأمين الصحي (لطلاب المرحلة المتوسطة والثانوية)

Medical Concerns			
المخاوف الطبية- الرجاء التحدث مع موظفي مكتب المدرسة في حال أن الطالب يحتاج لأي دواء أثناء وقت المدرسة. ممرضة المدرسة قد تتصل بكم للحصول على المزيد من المعلومات حول الحالة الصحية لطفلك.			
163. الحالة الصحية	164. الأعراض	165. العلاج المطلوب / الأدوية المطلوبة	166. هل الحالة تهدد حياة الطالب؟ لا <input type="checkbox"/> N نعم <input type="checkbox"/> Y
167. الحالة الصحية	168. الأعراض	169. العلاج المطلوب / الأدوية المطلوبة	170. هل الحالة تهدد حياة الطالب؟ لا <input type="checkbox"/> N نعم <input type="checkbox"/> Y

Emergency Closure Plan		
الخطة في حال الطوارئ أو الإغلاق - الرجاء تحديد ما يجب على الطالب القيام به في حالة الطوارئ أو إغلاق المدرسة في وقت مبكر. اختر مربع واحد فقط من التالي		
171. سيتم أخذ الطالب من قبل: ولي الأمر/جهات الاتصال حالات الطوارئ /الحضنة <input type="checkbox"/>	172. سيأخذ الباص إلى: المنزل/الجيران/الحضنة <input type="checkbox"/>	173. يمشي للمنزل/يركب دراجته/يقود السيارة للمنزل/الجيران/الحضنة <input type="checkbox"/>

Family Messenger/ Courier	
رسول العائلة/توصيل البريد المدرسي- ينطبق إذا كان هناك أكثر من أخ واحد يحضر إلى نفس المدرسة (للمرحلة الابتدائية فقط)	
174. هل يمكن تحديد هذا الطالب باسم "رسول العائلة" لتوصيل البريد المدرسي وأحزمة المعلومات إلى المنزل؟	لا <input type="checkbox"/> No نعم <input type="checkbox"/> Yes

Printed Materials
175. إرسال المعلومات المدرسية المطبوعة في اللغة المتحدث بها في المنزل (إن وجدت)؟ لا <input type="checkbox"/> No نعم <input type="checkbox"/> Yes

Bus Information
176. إذا كان الطالب مؤهلاً للباص، هل سيركب باص المدرسة؟ لا <input type="checkbox"/> N نعم <input type="checkbox"/> Y بعد الظهر لا <input type="checkbox"/> N نعم <input type="checkbox"/> Y صباحاً

Student Vehicle Information (High School Only) (معلومات سيارة الطالب (المدارس الثانوية فقط)					
177. Year السنة	178. اسم شركة السيارة تويوتا، هوندا،... الخ	179. Model الموديل	180. Color اللون	181. License # رقم الليسن	182. Parking Permit Number (Office Use Only) (مكتب المدرسة فقط) - الرجاء عدم الكتابة هنا

Military/College Recruitment (High School Use Only)
183. قانون (كل طالب ينجح) يطلب من المناطق التعليمية تقديم بناءً على الطلب: أسماء و عناوين وأرقام الهواتف لطلبة السنة الثالثة ثانوي و لطلبة السنة الرابعة ثانوي إلى الجيش والكلية والجامعات. إذا كنت لا ترغب أن تقوم مدرستك بتقديم هذا النوع من المعلومات من المتطوعين سواء للجامعات أو الجيش لديك فرصة في (الانسحاب OPT)) من أجل القيام بذلك يمكنك أن تختار أحد أو كلاً من الاختيارات التالية بوضع علامة بالمربع: لا أريد من متطوعي الكليات التحدث مع الطالب <input type="checkbox"/> No College Recruiters لا أريد من متطوعي الجيش التحدث مع الطالب <input type="checkbox"/> No Military Recruiters

Student/Parent Permission Information: معلومات الإذن للطلاب/ ولي الأمر
* فيريبا يسمح للمنطقة التعليمية تقديم معلومات الدليل لطفلك على حسب الطلب من دون الحصول على إذن مسبق من أولياء الأمور أو الطلاب. إذا كنت لا تريد المنطقة التعليمية أن تنشر معلومات الدليل لطفلك، أو لا تريد المنطقة التعليمية أن تستخدم الصور ومقاطع الفيديو من سجلات طفلك التعليمية دون موافقتك المسبقة، يجب عليك تقديم طلب كتابي لمكتب مدرسة طفلك، في بداية أول (2) إسبوعين من بدء المدرسة والتسجيل. يجب تقديم هذا الطلب الكتابي سنوياً مرة واحدة من كل عام دراسي. للحصول على تعريف مفصّل لمعلومات الدليل الرجاء الرجوع لحقوق الخصوصية لأولياء الأمور- فيريبا- على موقع الإنترنت. و/أو سياسة مجلس إدارة المدرسة JOA https://www.beaverton.k12.or.us/departments/information-technology/enrolling-your-child/enrollment-forms * منطقة بيفرتون التعليمية تستخدم تطبيقات جوجل للتعليم. يجب على أولياء الأمور تقديم استمارة الإذن باستخدام الموارد الرقمية وذلك كي يتمكن الطلاب الوصول إلى الحساب التعليمي الخاص بهم. تستطيع إلغاء الإذن لاستخدام الموارد الرقمية في أي وقت تشاء. يمكن العثور على حقوق الخصوصية لأولياء الأمور ونموذج الموارد الرقمية على: https://www.beaverton.k12.or.us/departments/information-technology/enrolling-your-child/enrollment-forms

Signature of Parent/Guardian:	
توقيع ولي الأمر / الوصي . يرجى إبلاغ مكتب المدرسة في حال تم تغيير أي مما سبق من المعلومات.	التاريخ Date:
توقيع ولي الأمر/الوصي: Signature of Parent/Guardian	

الرجاء استخدام ورقة معلومات هذه للحصول على معلومات أكثر تفصيلاً حول كل مربع من مربعات استمارة تسجيل الطالب/ة.

معلومات الطالب

- المربع 1- 4** أدخل معلومات اسم الطالب/ة القانوني.
المربع 5 ضع علامة في المربع لجنس الطالب/ة.
المربع 6 أدخل اسم العائلة للطالب الذي يستخدم ويُنادى به.
المربع 7 أي اسم آخر يحب الطالب أن يُنادى به.
المربع 8 و 9 أدخل تاريخ الميلاد للطالب/ة والغمر.
المربع 10 و 11 إذا كان الطالب/ة من مواليد الولايات المتحدة الأمريكية، اذكر اسم المدينة واسم الولاية.
المربع 12 بلد الميلاد.
المربع 13 إذا كان بلد الميلاد خارج الولايات المتحدة الأمريكية أو بورتوريكو، متى بدأ الطالب بالذهاب للمدرسة في الولايات المتحدة الأمريكية؟
المربع 14 اكتب الرقم الأساسي للإتصال في حالة الطوارئ. ضع علامة على المربع للإشارة إلى ما إذا كان الرقم هو: هاتف المنزل أو الهاتف النقال.

- المربع 15** اكتب الإيميل البريدي الخاص للطالب/ة.
المربع 16 اكتب رقم الهاتف النقال الخاص للطالب/ة.
المربع 17- 21 اكتب عنوان المنزل للطالب/ة.
المربع 22 اذكر إذا ما كان العنوان البريدي مختلف عن عنوان المنزل.
المربعات 23- 26 اذكر العنوان البريدي المختلف للطالب/ة عن عنوان المنزل.

معلومات المدرسة السابقة

- المربع 27- 30** اذكر معلومات المدرسة السابقة التي حضر إليها الطالب/ة.

الأصل/ والعرق/ السلالة

- المربع 31 و 32** مطلوب من الحكومة الفيدرالية للولايات المتحدة الأمريكية الإبلاغ عن الأصل/ والعرق/ السلالة. سيتم استخدام هذه المعلومات وسيتم تجميعها لأغراض تحليل البيانات وإعداد التقارير فقط. للمربعات 31 و 32 سيتم تحديد الاختيارات من قبل وزارة التعليم. (القانون الفيدرالي رقم 72. 59266 في 2007/10/19). اختر الأصل/ والعرق/ السلالة الذي يمثلك الأكثر.

الإنتماء القبلي

- المربع 33** التسجيل في ولاية ذات الإنتماء القبلي للهنود الحمر المعترف فيها على مستوى الحكومة الفيدرالية وعلى مستوى الولاية يمكن تحديد أهلية الإشتراك في برنامج الباب السادس للتعليم التابع للهنود الحمر، بموجب منحة من الحكومة الفيدرالية تحت قانون التعليم الهندي من عام 1972. يجب إكمال المستحقات من الباب السادس للطالب لأهلية الحصول على شهادة لكل طالب مؤهل على حدة.

استبيان لغة المنزل

- المربع 34-39** يُستخدم استبيان لغة المنزل من قبل قسم إدارة متعددة اللغات. ويستخدم هذا الاستبيان كجزء من عملية التقييم لمعرفة ما إذا كان طفلك مؤهلاً لخدمات مساعدات اللغة الإنجليزية.

الطلبة مع التعليم المتقطع

- المربع 40-43** والغرض من هذه المعلومات هو تحديد ما إذا كان طفلك قد عانى من الانقطاع في التعليم الرسمي الذي قد يجعله مؤهلاً لأحد مواقع مركز الوافد الجديد.

برنامج تعليم الموسميين

- المربع 44-46** والغرض من هذه المعلومات هو تحديد ما إذا كان طفلك مؤهلاً للمشاركة في برنامج تعليم الموسميين.

معلومات أولياء الأمور والأوصياء على الطالب/ة

- المربع 47-96** اذكر معلومات أولياء الأمور والأوصياء على الطالب/ة.
المربع 51 و 76 اذكر ترتيب المكالمات على من نتصل أولاً في حال احتجنا الإتصال بكم من قبل موظفي المدرسة لاستدعاء أولياء الأمور في حال مرض الطالب أو لاجتماعات الانضباط والتأديب ... الخ.
المربعات 53-54، 78-79 سيتم الإقتراض من أن جميع أولياء الأمور/ والأوصياء القانونيين المدرجة اسمائهم في هذا القسم ستكون المربعات التالية موافق عليها من قبلكم ما لم يتم تقديم وثائق قانونية للمدرسة تُفيد عكس ذلك:
• **Lives With يعيش مع (إن وجد) - يعيش ولي الأمر / الوصي مع الطالب/ة.**
• **Contact Allowed الإتصال والتواصل مسموح -** يسمح لولي الأمر / الوصي الإتصال بالطالب وسيتم تضمين ولي الأمر هذا في المدرسة عند التواصل عن ما يتعلق بالطالب.
• **Educational Rights الحقوق التعليمية -** ولي الأمر/الوصي لديه الحقوق التعليمية للطالب/ة ، ويمكنه الإطلاع على جميع السجلات المدرسية للطالب ، والوصول إلى معلومات الطالب في بيرنت فيو بالإضافة إلى سكوول ماسنجر.
• **Has Custody حق الحضانة -** ولي الأمر/الوصي لديه حق الحضانة القانونية للطالب/ة والحق في اتخاذ القرارات المتعلقة بالطالب/ة.
• **Mailings Allowed مسموح ارسال البريد -** يسمح لولي الأمر/الوصي لتلقي المراسلات البريدية مثل بطاقات تقرير الطالب/ الشهادة، تقارير نتائج التطور الحاصل للطالب/ة، والاتصالات الأخرى من المدرسة.
• **Release To أخذ الطالب/ة -** المدرسة ستسمح لولي الأمر/الوصي بأخذ الطالب/ة في حال تم تحديد المربع لمثل الحالات التالية:

- لم الشمل في حالات الطوارئ Emergency Reunification :
- إذا كان هناك حالة طارئة، سيتم أخذ الطالب/ة فقط للأشخاص المسموح لهم مع أخذ الإذن المُسبق منكم بذلك.
- الأخذ المنتظم من المدرسة Regular school pickup :
- مثال: زوج الأم يمكنه أخذ الطالب/ة كل يوم بعد المدرسة.

*إنّ الوصي الغير قانوني المذكور (زوج الأم أو زوجة الأب، الشركاء من نفس الجنس، أو الأجداد، ...وإلى آخره) سيتم تحديد المربعات التالية لهم فقط: يعيش مع (إن وجد)، والتواصل مسموح.
المربعات التالية: الحقوق التعليمية، حق الحضانة، السماح بالمراسلات البريدية، وأخذ الطالب/ة - لن يتم تحديد هذه المربعات ما لم يتوفر لنا وثائق خطية مكتوبة من ولي الأمر صاحب حق الحضانة.
المربع 55 و 80 اذكر اللغة الأولى/الأساسية المُتحدث بها من قبل ولي الأمر.
المربع 56 و 81 حدد المربع ب: نعم أو لا إذا كان ولي الأمر يحتاج إلى مترجم لإجتماعات أولياء الأمور مع المعلم.
المربع 57 و 82 عنوان البريد الإلكتروني/الإيميل سيتم استخدامه لإرسال الرسائل من خلال نظام رسول المدرسة، أو رسائل المعلم. إذا تغير عنوان بريدك الإلكتروني الرجاء تحديثه مع مدرستك.
المربع 59-62 و 84-87 اذكر العنوان البريدي الخاص بك إذا كان مختلفاً عن الطالب.
المربعات 65 و 90 أولياء الأمور/ الأوصياء الذين هم بالجيش والخدمة العسكرية بدوام كامل، والبحرية، والقوات الجوية ومشاة البحرية، أو خفر السواحل، والدوام الكامل لأعضاء الحرس الوطني وأعضاء الاحتياط (أعضاء الاحتياط الذين هم في الخدمة العاملة على الأقل لمدة 180 يوم على التوالي). ولا يشمل المتقاعدين من أفراد الخدمة السابقين أو من تم ترحيلهم، أو دوام جزئي لأعضاء الحرس الوطني الذين لم يتم ترحيلهم أو أعضاء الاحتياط الذين لم يتم دعوتهم لتلبية نداء الواجب، وأعضاء من القوات الرسمية الأخرى مثل فيلق سلك التكليف الوطني للمحيطات و إدارة الغلاف الجوي والموظفين المدنيين في وزارة الدفاع.
المربع 67 و 92 نظام سكوول ماسنجر هو نظام إبلاغ وإخطار من المنطقة التعليمية والمدارس يستخدم لإرسال الرسائل إلى أولياء الأمور، والطلاب، والموظفين. ويمكن إرسال الرسائل من خلال النص الكتابي/ المسج، والمكالمات الهاتفية والبريد الإلكتروني. وتشمل أنواع الاتصالات، ولكن لا تقتصر على: الإخطارات في حالات الطوارئ، وأيام إغلاق المدارس، والحضور والغياب، والأحداث المدرسية الخ. لمزيد من المعلومات عن سكوول ماسنجر يمكنك الاطلاع على الموقع الإلكتروني للمنطقة التعليمية أو الاتصال بمدرستك.
المربعات 68-71 و 93-96 اذكر أرقام الاتصال الخاصة بك. المربعات 68-69 و 93-94 التي تشير إلى رقم الهاتف الأساسي.

الأخوة

المربعات 97-120 اذكر أسماء الأخوة من سن ما قبل رياض الأطفال والأخوة في سن المدرسة.

جهات الاتصال الإضافية و جهات الاتصال في الحالات الطارئة

المربعات 121-147 اذكر جهات الاتصال الإضافية وفي حالات الطوارئ. وسيتم الاتصال بهم إذا كان هناك حالة طارئة ولا يمكننا التحدث مع أولياء الأمور ولا يمكن الوصول إليهم. وسيفترض من أن أي شخص يتم ذكره بجهات الاتصال كجهة اتصال في حالة الطوارئ لديه أيضاً الإذن لأخذ الطالب ونقله في حالات الطوارئ.
المربعات 124، 133، 142 ضع علامة بالمربع - يمكن أخذ الطالب/ة - Release To - إذا كنت قد منحت الإذن لجهات الاتصال في حالات الطوارئ لأخذ طفلك على أساس يومي في الوضع الغير طارئ. ويستخدم هذا في حالات مثل مربية الأطفال، أو الحضانة مابعد المدرسة لأخذ الطالب على أساس يومي.

الكوارث الطبيعية

المربعات 148-155 يجب أن تكون جهات الاتصال للكوارث الطبيعية تعيش ما لا يقل عن 100 ميل. وجهات الاتصال هذه هي فقط خلال الكوارث الطبيعية.

المعلومات الطبية

المربعات 156-162 اذكر معلومات الدكتور الطبيب، ومعلومات طبيب الأسنان ومعلومات التأمين الصحي.

المخاوف الطبية

المربعات 163-170 اذكر أي ظروف صحية والعلاج اللازم للطالب/ة. ممرضة المدرسة قد تتصل بكم للمتابعة معكم للمزيد من المعلومات.

الخطة في حال الطوارئ/الإغلاق

المربعات 171-173 في حالة إغلاق للطوارئ أو الإغلاق المُبكر للمدرسة، اختر الطريقة التي سيرتك بها الطالب مبنى المدرسة. اختر اختيار واحد فقط.

رسول العائلة /توصيل البريد المدرسي

المربع 174 إذا كان هناك أكثر من أخ واحد في المدرسة، حدد الطالب الذي تريد الإشارة إليه كرسول للعائلة لكي يحمل الأوراق المدرسية وأي معلومات من المدرسة إلى المنزل لتوصيل البريد المدرسي. (للمرحلة الابتدائية فقط)

المواد المطبوعة

المربع 175 إذا كانت المعلومات المدرسية المطبوعة متوفرة في اللغة الأساسية لأولياء الأمور، أي لغة أخرى غير اللغة الإنجليزية، حدد ما إذا كنت تريد المدرسة أن ترسل لك تلك المواد إلى المنزل بتلك اللغة (إن وجدت).

معلومات الباص

المربع 176 اذكر إذا كان الطالب سيركب باص المدرسة في الصباح وبعد الظهر.

معلومات سيارة الطالب /ة (طلاب المدارس الثانوية)

المربعات 177-182 إذا كان الطالب سيقود سيارته الخاصة إلى المدرسة فيتوجب عليه تسجيل سيارته في المدرسة للحصول على تصريح للوقوف في موقف السيارات.

الجيش/الكلية (طلاب المدارس الثانوية)

المربع 183 ضع علامة إذا كنت ترفض وتود الانسحاب OPT OUT ولا تريد متطوعي الجيش، أو متطوعي الكلية أن يتحدثوا مع الطالب/ة.