



# Iowa City Community School District

## Educational Services Center

Matt Degner Superintendent of Schools

1725 North Dodge Street • Iowa City, IA 52245 • (319) 688-1000 • Fax (319) 688-1009 • www.iowacityschools.org

### استبيان خاص بمرحلة الروضة

تاريخ استكمال النموذج \_\_\_\_\_

يُرجى الإجابة عن الأسئلة التالية بخصوص طفلك الذي على وشك دخول الروضة.

1. اسم الطفل: \_\_\_\_\_

الأول الأوسط الأخير (يُفضل اللقب)

2. تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_

الشهر اليوم السنة

3. الإخوة الأكبر/الأصغر: \_\_\_\_\_

الاسم

العمر

الصلة بالطفل

4. الأشخاص الآخرون الذين يعيشون في المنزل: \_\_\_\_\_

الاسم

5. اسم (أسماء) وموقع (مواقع) مؤسسة (مؤسسات) التعليم ما قبل المدرسي التي ذهب إليها طفلك \_\_\_\_\_

6. معلومات ما بعد المدرسة: \_\_\_\_\_

الاسم

رقم الهاتف #

كيف سيذهب طفلك إلى هناك؟

هل سيذهب طفلك: \_\_\_\_\_  
إلى المنزل \_\_\_\_\_

إلى جليسة أطفال \_\_\_\_\_

إلى دار رعاية نهائية \_\_\_\_\_

-انتهى-

Kindergarten Questionnaire-Arabic Updated 2020

The mission of the Iowa City Community School District is to ensure all students will become responsible, independent learners capable of making informed decisions in a democratic society as well as in the dynamic global community; this is accomplished by challenging each student with a rigorous and creative curriculum taught by a diverse, professional, caring staff and enriched through the resources and the efforts of families and the entire community.

العام

7. أمراض/عمليات جراحية/إصابات كبرى تعرض لها طفلي:

---

---

---

---

8. احتياجات طبية خاصة/حساسيات/احتياجات غذائية خاصة لدى طفلي في الوقت الحالي:

---

---

---

---

---

9. إن طفلي: أيمن \_\_\_\_\_ أيسر \_\_\_\_\_ لم يحدد بعد \_\_\_\_\_

10. يُرجى تدوين أي معلومات أخرى تشعر أنها ستكون مفيدة بالنسبة لمعلم طفلك:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---