

قواعد السلوك والتوقعات الخاصة بمتطوعي مدارس ACPS

تشرح هذه الوثيقة، بما يتماشى مع سياسة المجلس التعليمي لمدارس ACPS "زائري ومتطوعي مدارس - KK"، ما هو متوقع من متطوعي مدارس مدينة الإسكندرية العامة (ACPS) للمساعدة في ضمان سلامة الطلاب والكوادر في مدارسنا. إضافة إلى ذلك، تطلب مدارس ACPS من المتطوعين مراجعة [دليل متطوعي ACPS](#) والامتنال له.

بصفتي متطوعاً في مدارس ACPS، أوافق على الالتزام بقواعد السلوك والتوقعات الخاصة بالمتطوعين:

1. بصفتي متطوعاً، سواء حضورياً أو عبر شبكة الإنترنت، ينبغي عليّ التنسيق وتلقي التوجيهات من الكوادر المدرسية المعنية و/أو شركاء مدارس ACPS المعتمدين من مكتب الشراكات والمشاركة المجتمعية.
2. حال وصولي للعمل التطوعي في إحدى المؤسسات التابعة لمدارس ACPS، ينبغي عليّ تسجيل الدخول في المكتب الرئيسي أو المركز المخصص لتسجيل الدخول ومسح هويتي التعريفية ذات الصورة ضوئياً. سوف أضع شارة التعريف الخاصة بالمتطوعين في جميع الأوقات التي اعمل فيها كمتطوع في مدارس ACPS. سوف أقوم بتسجيل الخروج عندما أكمل مهمني التطوعية.
3. سوف أكون مواظباً ومثابراً في حضوري. إذا كنت سأتأخر أو أتغيب، عندها ينبغي عليّ إخطار منسق المتطوعين بالمدرسة أو جهة الاتصال الشريكة المعنية في أقرب وقت ممكن.
4. سوف أقوم بالرد على الفور على الاتصالات الواردة من منسق المتطوعين في المدرسة، المعلم المشرف أو عضو الكادر المدرسي، و/أو جهة الاتصال الشريكة، حسب الطلب.
5. سوف أحرص على التصرف بإيجابية وسوف أقوم على الفور وبلحظة بتوجيه أية مخاوف أو شكاوى إلى الكوادر المناسبة أو الإدارة.
6. سوف أحافظ على خصوصية الطالب وسريته في جميع الأوقات، ما لم يطلب مسؤولي مدارس ACPS أو جهات فرض القانون خلاف ذلك.
7. سوف أشارك معلمي ACPS و/أو مدراء المدارس أية مخاوف لدي تتعلق برفاهية الطلاب و/أو سلامتهم فيما يتعلق بالنشاط التطوعي الذي أشارك فيه.
8. سوف أقوم بإبلاغ مدير المدرسة في حال قيام أحد الطلاب بالجوء إلى لإخباري بشأن موقف مسيء أو إذا رأيت علامات أو مؤشرات تدل على سوء معاملة الطفل. سوف أكون متاحاً لمشاركة المعلومات مع السلطات المختصة إذا لزم الأمر، وهو ما قد يتطلب مني الانضمام إلى كادر ACPS في التواصل مع السلطات. أنا أدرك أن [كومولث فير جينيا تعتبر المتطوعين الرياضيين بمثابة مراسلين مكلفين](#).
9. سوف ألتزم بجميع لوائح وإجراءات مدارس ACPS في المدرسة أو القسم المعين.
10. سوف أستخدم فقط الحمامات المخصصة للبالغين أثناء العمل التطوعي في المدارس.
11. سوف أتجنب البقاء وحدي مع أي طالب على حدة.
12. لن أقوم بتأديب أي طالب أثناء عملي التطوعي مع مدارس ACPS. للحصول على مساعدة بشأن سلوك إشكالي للطالب، سوف أطلب المساعدة على الفور من المعلم أو كادر المدرسة.
13. لن أتواصل مع الطلاب خارج ساعات الدوام المدرسي دون إذن من ولي أمر الطالب أو الوصي الشرعي.
14. لن أقوم بتقديم مكافآت مالية أو هدايا للطلاب. كما أنني لن أقوم بتقديم/مشاركة الطعام مع الطلاب نظراً لكون بعض الطلاب قد يعانون من حساسية تجاه الاطعمة أو قيود غذائية.
15. لن أقوم بالإفصاح عن، استخدام أو نشر صور الطلاب أو المعلومات الشخصية الخاصة بالطلاب أو بالآخرين، ليشمل ذلك نشر أية صور على وسائل التواصل الاجتماعي للطلاب الذين أتعامل معهم كمتطوع، واضعاً في الاعتبار التزام مدارس ACPS

تجاه قرار كل أسرة بشأن وضع طلابها في قائمة عدم المشاركة في النشر. ينبغي على كادر المنظمات الشريكة الحصول على موافقة مسبقة باستخدام أو نشر الصور/مقاطع الفيديو التي تتضمن طلاب من مدارس ACPS.

16. لن أقوم بتسجيل أية جلسات مقدمة عبر الانترنت. سيؤدي القيام بذلك إلى الإنهاء الفوري لحالة التطوع.

17. لن أكون تحت تأثير المخدرات أو الكحول عند ممارستي للعمل التطوعي، ولن اتعاطى المخدرات أو الكحول عند قيامي بالعمل التطوعي.

18. سوف أقرم على الفور بإخطار مدير المدرسة أو رئيس القسم المختص في حال تمت إدانتني بأية مخالفة تشكل جريمة مانعة بموجب قانون ولاية فرجينيا.

19. سوف أحترم جميع الطلاب بما يتماشى مع التزام مدارس ACPS بالمساواة والتنوع و خطة ACPS 2025 الاستراتيجية.

20. سوف ألتزم بتعليمات وتوجيهات كادر ACPS.

21. سوف أقرأ سياسة التحرش الجنسي (GBAA/JFHA) الخاصة بمدارس ACPS وألتزم بها.

22. سوف أقرأ سياسة الأسلحة في المدارس (JFCD) الخاصة بمدارس ACPS وألتزم بها.

23. في حال إستخدامي أجهزة الحاسوب أو البرامج العائدة لمدارس ACPS أثناء عملي التطوعي، عندها سوف أقرأ سياسة الاستخدام المسؤول لنظام الحاسوب (IIBEA/GAB) لمدارس ACPS.

أنا أقر بتخصيص وقتي، جهودي وخدماتي بكل حرية للعمل كمتطوع من أجل دعم مدارس مدينة الاسكندرية العامة ACPS وأنا أفهم أنني لن أحصل على أي تعويض في مقابل ذلك. أنا أدرك أنني كمتطوع، لا أتمتع بأية تغطية من تأمين تعويض العاملين أو تأمين مماثل من شأنه أن يدفع فواتيري الطبية الناجمة عن أية إصابة، حادث أو غير ذلك من الظروف غير المتوقعة والتي قد أواجهها أثناء تقديم خدماتي كمتطوع.

على الرغم من خطر الإصابة وعدم وجود تغطية من تأمين تعويض العاملين أو أي تأمين طبي آخر من مدارس ACPS، فإنني أنتازل طواعية عن أية مطالبات، إجراءات أو دعاوى قانونية ضد مدارس ACPS وأوافق على عدم تحميل مدارس ACPS، أمنائها، وکلانها، المؤسسات التابعة لها، وموظفيها المسؤولية عن أية إصابة أو ضرر قد أتعرض له نتيجة عملي كمتطوع في مدارس ACPS.

أنا أوافق على اتباع قواعد السلوك والتوقعات الخاصة بمتطوعي مدارس ACPS في جميع الاوقات. أنا ادرك أن عدم اتباع قواعد السلوك والتوقعات الخاصة بمتطوعي مدارس ACPS قد يؤدي الى تقييد عملي كمتطوع أو إنهائه.

- الاسم*
- الأول
- الأخير
- البريد الإلكتروني*

هذا الموقع محمي بواسطة reCAPTCHA Enterprise وتنطبق عليه سياسة الخصوصية و شروط الخدمة الخاصة بـ Google.