



Office Use Only
KT _____
S _____
CoE _____
SE _____
ENL _____

Charter School for Applied Technologies
Student Application for the 2024-2025 School Year

يرجاء الكتابة بخط واضح. لكل طالب إستماراة على حده عند التقديم لسي إس آيه تي.

لقب الطالب:	اسم الطالب:
الجنس (إختياري): أنثى ذكر	تاريخ الميلاد:
العنوان: المدينة: الولاية: الرقم الكودي	شقة:

الصف المراد الإلتحاق به (المرحلة التعليمية التي سوف يلتحق بها الطالب في العام الدراسي 2024-2025) ضع دائرة حول مرحلة دراسية واحدة فقط:

K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

هل سبق للطالب الإلتحاق بـ سي إس آيه تي من قبل؟ لا نعم

سيتم إعطاء الأفضلية (مع الوثائق المطلوبة) ، في البانصيب "القرعة" فقط ، لكل "نعم" أدناه:

هل هناك شقيق أو أكثر يحضرون حالياً؟ لا نعم

إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إدراج الإسم (الأسماء) الكامل والمرحلة التعليمية الحالية. "الأشقاء" هم الطلاب الذين يرعاهم نفسولي الأم.

هل تقيم في منطقة مدرسة كينمور-تانواندا؟ لا نعم (مطلوب إثبات الإقامة)

هل أحد الوالدين /ولي الأمر الطالب يعمل في سي إس آيه تي؟ لا نعم

إذا كانت الإجابة بنعم، قم بإدراج اسم الموظف والقسم الذي لعمل به:

هل لدى المتقدم خطة تعليم فردية (آي آيه بي) و/أو تلقى أي خدمات تعليمية خاصة (صعوبة في التخاطب، بي تي، أوه تي، إلخ)؟ نعم (يرجى تقديم الصفحة الأولى من الآي آيه بي مع معلومات الطالب) لا

هل الطالب المتقدم يحصل على خدمة تعلم اللغة الإنجليزية كلغة جديدة (آي إن إل)؟ لا

نعم (يرجى تعيير لغة التخاطب في المنزل) لا

تتعلق المعلومات التالية بالوالد/ولي الأمر الذي يقيم معه الطالب:

علاقته بالطالب:	اسم الوالد /ولي الأمر:	لقب الوالد /ولي الأمر:
رقم الهاتف الثانوي (المنزل أو الخليوي أو العمل): ()	رقم الهاتف الأساسي (المنزل أو الخليوي أو العمل): ()	توقيع الوالد/ولي الأمر:
البريد الإلكتروني للوالد /ولي الأمر:	تاريخ اليوم:	

التفويض: أقر بأن لدى سلطة قانونية للتقدم بطلب إلى مدرسة تشارتر للتكنولوجيات التطبيقية نيابة عن هذا الطالب. كما أقر بأن أي معلومات خطأ مقدمة في هذا التطبيق ستؤدي إلى أن يصبح هذا التطبيق لاغياً وباطلاً.

بيان عدم التمييز: لا تميّز مدرسة تشارتر ضد أي طالب أو تحد من قبوله على أي أساس غير قانوني، بما في ذلك أساس الأصل العرقي أو الأصل القومي أو الجنس أو الإعاقة أو القدرة الفكرية أو مقاييس الإنجاز أو الكفاءة أو القدرة الرياضية أو العرق أو العقيدة أو الدين أو النسب. لا يجوز للمدرسة أن تطلب أي إجراء من قبل طالب أو عائلة (مثل اختبار القبول أو المقابلة أو كتابة مقال أو الحضور في جلسة إعلامية، وما إلى ذلك) لكي يتمكن مقدم الطلب من تلقي أو تقديم طلب للقبول في تلك المدرسة.

هذا الطلب مطابق للمعايير التي وضعتها وزارة التعليم في ولاية نيويورك في تشرين الثاني/نوفمبر 2011.



Charter School for Applied Technologies

Student Application for the **2024-2025** School Year

Open Enrollment ends April 1, 2024

- يجب إكمال طلب واحد فقط منفصل لكل طالب يتقدم للقبول.
- يجب أن يكون عمر المتقدمين لرياض الأطفال خمس سنوات في أو قبل 1 ديسمبر 2024 للتقدم للعام الدراسي 2025-2024.
- حتى يتم الانضمام في يانصيب التسجيل، يجب استلام الطلبات من مكتب التسجيل بحلول 1 أبريل 2024.
- الطلبات المستلمة بعد انتهاء التسجيل المفتوح في اليانصيب، لن يتم قبولها. وسيتم وضع أسماء هؤلاء المتقدمين بترتيب تاريخ ووقت استلام طلباتهم في نهاية قائمة الانتظار التي تم إنشاؤها بواسطة اليانصيب.
- ستكون قائمة الانتظار التي تم إنشاؤها مفعلاً للعام الدراسي 2024-2025 بأكمله فقط.
- نظراً لوجود سي إس أيه تي داخل منطقة مدارس مدينة كينمور في تاناواندا يونيون فري سكول دستركت، فإن المتقدمين من تلك المنطقة يحصلون على الأفضلية في اليانصيب. مطلوب إثبات الإقامة في وقت تقديم الطالب. الأدلة التي تقبل كدليل على الإقامة: عقد الإيجار ، أو بيان الرهن العقاري، أو فاتورة ضريبة الممتلكات، أو فاتورة المرافق (صفحة كاملة توضح "عنوان الخدمة")، أو بيان تأمين مالك المنزل أو المستأجر.
- يحصل أشقاء الطلاب المسجلين حالياً بـ سي إس أيه تي على الأفضلية في اليانصيب. الأشقاء هم طلاب يشتراكون في وصي قانوني. يجب إدراج الاسم الكامل والمرحلة التعليمية للطالب (الطالب) المسجلين حالياً في سي إس أيه تي في الطلب.
- المتقدمون الذين لديهم والد / وصي قانوني يعمل في سي إس أيه تي يحصلون أيضاً على الأفضلية في اليانصيب. ويجب الإشارة إلى اسم الوالد / الوصي القانوني ومعلومات التوظيف في سي إس أيه تي الطلب.
- يحصل الطلاب الذين لديهم خطة تعليمية فردية (آي أيه بي) / خدمات تعليمية خاصة (مدرس استشاري، والمحادثة، والعلاج المهني، والعلاج الطبيعي، وما إلى ذلك) على أفضلية في اليانصيب مع تقديم دليل على آي أيه بي.
- يحصل طلاب إي إن إل (اللغة الإنجليزية كلغة جديدة) على نقطتين أفضلية. ويحتاج طلاب إي إن إل إلى تحديد لغتهم الأم في الطلب المقدم.
- تنطبق "الأفضليات" فقط على الطلبات المستلمة خلال فترة التسجيل المفتوح. ولا توجد تفضيلات تسجيل بعد انتهاء فترة التسجيل المفتوح.
- يتم إخبار جميع المتقدمين المدرجين في اليانصيب بالبريد في الأيام التالية لليانصيب إذا تم اختيارهم للتسجيل أو وضعهم في قائمة الانتظار (وأرقامهم مدرجة في قائمة الانتظار).
- يتم إخبار القبول في المستقبل (القبول بعد النتائج الأولية لليانصيب) عن طريق الاتصال الهاتفي و / أو البريد الإلكتروني فقط (ببون خطابات). ومن الضروري إبلاغ مكتب التسجيل على هذا الرقم 7400-871 (716) تحويلة رقم 4120 (بأي تغييرات تطرأ على معلومات التواصل معكم سواء بهاتفك / بريدك الإلكتروني).
- يرجى ملاحظة عنوان المبني الثلاث التالي:

- المدرسة الابتدائية: الصنوف من K - 5 : 2303 كنمور أفينيو ، بافلو ، نيويورك 14207
- المدرسة المتوسطة: الصنوف من 6 - 8 : 24 شارع شوشون ، بوفالو ، نيويورك 14214
- المدرسة الثانوية: الصنوف 9-12 : 2245 شارع كينمور ، بوفالو ، نيويورك 14207

قم بإرسال الطلبات المكتملة بـ واحدى الطرق التالية:

- التسليم باليد إلى مكتب التسجيل في 317 شارع فولكن، بافلو، نيويورك 14207. ساعات العمل من 7:00 صباحاً إلى 3:30 مساءً من الاثنين إلى الجمعة.
- بالبريد إلى FedEx، UPS، USPS، Vulcan St 317 Enrollment Office, Buffalo, NY 14207 عبر .enrollment@csat-k12.org، إلخ.
- بالبريد الإلكتروني إلى (716) 3037216.
- بالفاكس إلى لـ إن يتم تسلیم إيصال التحقق من تقديم الطلب إلا للطلبات المقدمة شخصياً؛ لن يتم إرسال الإيصالات بالبريد.

يرجى زيارة موقعنا على www.csat-k12.org للحصول على معلومات إضافية، أو الاتصال:

مركز دعم الأسرة
CSAT
317 شارع فولكن
بوفالو ، نيويورك 14207
(716) 871-7400