

## قائمة التحقق للتسجيل في مدرسة أجرو

الفئة الأولى، يرجى تقديم وثيقة سارية المفعول تثبت ما يلي:

_____ بيان رهن عقاري ساري المفعول _____ فاتورة ضرائب عقارية سارية المفعول	أصحاب المنازل: يرجى إرسال ما يلي:
_____ عقد إيجار مُوقع ومُؤرخ وساري المفعول يدرج به الطالب كمقيم في السكن	المستأجرون: من منطقة ويلو هليز أو منطقة صنسيت لأكيز
_____ عقد إيجار مُوقع ومُؤرخ وساري المفعول يدرج به الطالب (الطلاب) كمقيم (مقيمين) في السكن _____ نموذج تحقق من المستأجر ساري المفعول وموثق لدى كاتب العدل	المستأجرون: باقي المواقع الأخرى

الفئة الثانية يرجى تقديم وثيقة سارية المفعول لكل مجموعة تثبت ما يلي:

_____ وثيقة تأمين منزل سارية المفعول (مزودة بعنوان داخل نطاق المنطقة التعليمية) _____ وثيقة تأمين شقة سارية المفعول (مزودة بعنوان داخل نطاق المنطقة التعليمية) _____ وثيقة تأمين على الحياة سارية المفعول (مزودة بعنوان داخل نطاق المنطقة التعليمية) _____ خطاب مساعدات حكومية صادر من الولاية ساري المفعول (مزود بعنوان داخل نطاق المنطقة التعليمية) _____ وثيقة تسجيل مركبة سارية المفعول (مزودة بعنوان داخل نطاق المنطقة التعليمية)	المجموعة الأولى يرجى إرسال ما يلي:
_____ رخصة قيادة أو رقم بطاقة الهوية الصادر من الولاية سارية المفعول (مزودة بعنوان داخل نطاق المنطقة التعليمية) _____ بطاقة Matricula سارية المفعول (مزودة بعنوان داخل نطاق المنطقة التعليمية)	المجموعة الثانية: يرجى إرسال ما يلي:
_____ فاتورة غاز سارية المفعول (مزودة بعنوان داخل نطاق المنطقة التعليمية) _____ فاتورة مياه سارية المفعول (مزودة بعنوان داخل نطاق المنطقة التعليمية) _____ فاتورة كهرباء سارية المفعول (مزودة بعنوان داخل نطاق المنطقة التعليمية) لا يمكننا قبول فواتير الهاتف المحمول أو كشوف الحسابات البنكية أو فواتير الكابل/الإنترنت.	المجموعة الثالثة يرجى إرسال ما يلي:

أمثلة على وثائق تسجيل المركبات وخطابات المزايا الحكومية وبطاقات الهوية:

**SAMPLE FORM A**

State of Illinois  
Department of Human Services  
Department of Healthcare and Family Services

Date of Notice: May 1, 2023  
Case Number: 987654321

Office Name: South Loop  
Office Address: 1112 S Wabash  
Chicago, IL 60605  
(312) 793-7500  
Phone: (866) 217-8037  
TTY: (312) 793-7671  
Fax:

You can manage your case online at [abf.illinois.gov](http://abf.illinois.gov)

Esta notificación está disponible en Español.  
Usted puede solicitar por internet en [abf.illinois.gov](http://abf.illinois.gov) o llame al 1-800-843-6154 (TTY 1-800-447-6404)



Illinois Driver's License  
Jesse White, Secretary of State  
Lic. No.: L230-2538-9001  
DOB: 01-01-89  
Expires: 01-01-15  
Issued: 01-01-10  
FIRST M LAST  
555 FARG ST  
CHICAGO IL 55555

**20XX Illinois Registration Identification Card**  
Jesse White, Illinois Secretary of State  
CFAC0606/11-01 0003 89.00 CR01  
ABC789 25401989 R 6912

Vehicle Year	Vehicle Make	VIN
2005	HUMMER	5G8GN23225H112339
Weight or CC's	Body Style	Application Type
	CARRYALL	PASSENGER
Active	License/Permit	Unit Number
		File Number
		County
		MACON
Driver's License Number(s) or PERM(s)	Expiration Date	
A123-45-6789		
Plate Number		
ABC789		

Registration ID: 0916 649 PIN: 405

الفئة الثالثة: طلاب الصف الأول الثانوي والطلاب المحولون فقط

_____ سجلات فحوص بدنية وتطعيمات سارية المفعول _____ فحص أسنان ساري المفعول _____ شهادة ميلاد	طلاب الصف الأول الثانوي من المناطق التعليمية D108 و D109 و D108
_____ سجلات فحوص بدنية وتطعيمات سارية المفعول _____ فحص أسنان (لطلاب الصف التاسع الدراسي فقط) ساري المفعول _____ شهادة ميلاد نموذج التحويل الصادر عن مجلس التعليم بولاية إلينوي شهادة الصف الثامن (للتحويل إلى الصف التاسع فقط)	الطلاب المحولون من داخل ولاية إلينوي
_____ سجلات فحوص بدنية وتطعيمات سارية المفعول _____ فحص أسنان (لطلاب الصف التاسع الدراسي فقط) ساري المفعول _____ فحص نظر ساري المفعول _____ شهادة ميلاد شهادة الصف الثامن (للتحويل إلى الصف التاسع فقط)	الطلاب المحولون من خارج ولاية إلينوي