

نموذج معلومات الطوارئ للطلاب 2026-2027

ولي الأمر (أولياء الأمور)/الوصي (الأوصياء)
يُعد التواصل بينك وبين مدرسة طفلك أمرًا أساسيًا لنجاح الطالب وسلامته، وتستخدم معلومات الاتصال التي تقدمها في هذا النموذج لاطلاعك على المستجدات المتعلقة بالأمور التعليمية وحالات الطوارئ على حد سواء. يُرجى تخصيص الوقت الكافي لمراجعة جميع الحقول و/أو تعبئتها بالكامل.

يرجى الكتابة بخط واضح أدناه

اسم الطالب: _____ تاريخ الميلاد: _____ الصف: _____ رقم هوية الطالب: _____							
العنوان الرئيسي (يشمل اسم الشارع ورقم الشقة والرمز البريدي): _____							
ولي الأمر/الوصي 1:				ولي الأمر/الوصي 2:			
الهاتف (1)	جوال	عمل	منزل	الهاتف (1)	جوال	عمل	منزل
الهاتف (2)	جوال	عمل	منزل	الهاتف (2)	جوال	عمل	منزل
البريد الإلكتروني:				البريد الإلكتروني:			
صلة القرابة:				صلة القرابة:			

إذا كان عنوان ولي الأمر (أولياء الأمور)/الوصي (الأوصياء) مختلفًا عن عنوان الطالب، فيرجى إدخال العنوان أدناه

العنوان الثاني (يشمل اسم الشارع ورقم الشقة والرمز البريدي): _____							
ولي الأمر/الوصي 1:				ولي الأمر/الوصي 2:			
الهاتف (1)	جوال	عمل	منزل	الهاتف (1)	جوال	عمل	منزل
الهاتف (2)	جوال	عمل	منزل	الهاتف (2)	جوال	عمل	منزل
البريد الإلكتروني:				البريد الإلكتروني:			
صلة القرابة:				صلة القرابة:			

أدرج جميع الإخوة/الأخوات الملتحقون حاليًا بمدارس بروفيدينس العامة

الاسم: _____	الصف: _____	صلة القرابة: _____	المدرسة: _____
الاسم: _____	الصف: _____	صلة القرابة: _____	المدرسة: _____
الاسم: _____	الصف: _____	صلة القرابة: _____	المدرسة: _____

هل صدر بحق أي شخص (أشخاص) أمر منع اتصال فيما يتعلق بطفلك؟ ☐ نعم ☐ لا

إذا اخترت نعم، فيرجى ذكر اسم/أسماء الشخص/الأشخاص: _____

يجب تقديم نسخة من "أمر منع الاتصال" الصادر عن المحكمة إلى المكتب الرئيسي لمدرسة طفلك.

يسمح للشخص (الأشخاص) المدرجة أسماؤهم أدناه باستلام طفلك. ويجب عليهم إبراز بطاقة هوية سارية تحمل صورة شخصية.

أي أشخاص كانوا مسجلين سابقًا كجهات اتصال ولم ترد أسماؤهم في هذا النموذج ستُحذف بياناتهم من سجل طفلك، ولن يُسمح لهم باستلامه.*

1.	☐ الاستلام من الحافلة ☐ الاستلام عند الانصراف المبكر	صلة القرابة:	رقم الهاتف:
2.	☐ الاستلام من الحافلة ☐ الاستلام عند الانصراف المبكر	صلة القرابة:	رقم الهاتف:
3.	☐ الاستلام من الحافلة ☐ الاستلام عند الانصراف المبكر	صلة القرابة:	رقم الهاتف:

☐ أصرح لطفلي بالنزول من الحافلة في محطته المحددة دون تسليمه إلى شخص بالغ مسؤول. وبموجب هذا التصريح، أعفي منطقة مدارس بروفيدينس العامة، وشركة فيرست ستودنت بروفيدينس، وجميع موظفي الجهتين من أي مسؤولية أو تبعة قانونية تتعلق بمغادرة الطفل للحافلة. ويسري هذا الإعفاء فقط خلال السنة الدراسية التي وقع فيها، ويجب تجديده كل عام ليظل ساريًا.

☐ أسمح لطفلي بالعودة إلى المنزل سيرًا على الأقدام، ولن يُطلب بعد الآن تسجيل خروجه يوميًا. وبوضع علامة في هذا المربع، أقر بأن عمر طفلي 8 سنوات أو أكثر، وأن معلم الصف سيسمح لطفلي بمغادرة مبنى المدرسة عند الانصراف من الاثنين إلى الجمعة. ويظل هذا التصريح ساريًا ما يُلغ أو يُعدل كتابيًا.

ملاحظة: إذا كان لطفلك أكثر من ثلاثة أشقاء، أو إذا كنت ترغب في منح التصريح لأكثر من ثلاثة أشخاص لاصطحاب طفلك، فيرجى إرفاق تلك المعلومات بهذا النموذج. لضمان تسجيل هذه المعلومات بطريقة صحيحة، يرجى التأكد من أن أي مرفقات تتضمن اسم طفلك ورقم "هوية الطالب".

توقيع ولي الأمر/مقدم الرعاية: _____ التاريخ: _____