



CherryCreekSchools

**CHALLENGE**  
SCHOOL  
A Cherry Creek Magnet School

**Gifted and Talented Services**  
Student Achievement Resource Center  
14188 E. Briarwood Avenue  
Centennial, CO 80112  
720-886-7050

شكرًا لاهتمامكم بالتقديم إلى مدرسة Challenge School مدرسة تشالنج لقد وضعت منطقة مدارس تشيري كريك عملية لفحص وتحديد الأطفال الموهوبين بدرجة عالية «(Highly Gifted)» الذين تظهر لديهم حاجة إلى البرامج التعليمية التي تقدمها مدرسة Challenge School تشالنج

### خطوات عملية القبول في مدرسة تشالنج:

#### 1. تقديم الطلب ومراجعته

a. استكمال مقياس الملاحظة المعياري. عند تقديم الطلب، سيتم إرسال رابط إلكتروني لهذا المقياس إلى أولياء الأمور عبر البريد الإلكتروني. يجب استكمال مقياس الملاحظة ليُعتبر الطلب مكتملاً.

b. تقديم ومراجعة السجل الأكاديمي و/أو بيانات التقييم

i. للطلاب غير الملتحقين بمدارس تشيري كريك

ii. للطلاب الذين لديهم بيانات تقييم خارجية

c. يمكن إرسال الطلبات وأي سجلات أكاديمية أو بيانات تقييم عبر البريد الإلكتروني إلى [GT@cherrycreekschools.org](mailto:GT@cherrycreekschools.org) أو تسليمها يدوياً إلى مكتب خدمات الموهوبين والمتفوقين في مركز موارد التحصيل الدراسي (14188 إي بريارود أفينيو، سنتينال، كولورادو 80112).

#### 2. التقييم

بعد إجراء مراجعة شاملة لجميع سجلات الطالب، قد يتم إجراء تقييمات معرفية و/أو أكاديمية إضافية من أجل جمع مجموعة قوية من الأدلة لتحديد مدى حاجة الطالب إلى البرامج المصممة للمتعلمين الموهوبين بدرجة عالية

a. بعد مراجعة مجموعة الأدلة، سيتم إخطار أولياء الأمور، وسيتم تحديد مواعيد للطلاب، عند الحاجة، لإجراء التقييمات المعرفية و/أو الأكاديمية بشكل مستمر وعلى دفعات حسب الحاجة.

b. لن يحتاج جميع الطلاب إلى تقييمات إضافية. وسيتم تحديد الحاجة إلى إجراء تقييم إضافي لكل طالب على حدة، وذلك بناءً على البيانات والمعلومات المتوفرة بالفعل عن كل طفل.

#### 3. اتخاذ القرار:

بعد جمع مجموعة قوية من الأدلة، بما في ذلك المعلومات الواردة في طلب التقديم، سيقوم موظفو خدمات الموهوبين والمتفوقين بمشاركة هذه المعلومات مع فريق مراجعة مدرسة تشالنج. سيقوم المسؤولون وأعضاء فريق المراجعة في مدرسة تشالنج بمراجعة المعلومات التي تم جمعها عن كل طالب، واتخاذ قرار بشأن ما إذا كانت مجموعة الأدلة الخاصة بكل طفل تستوفي المتطلبات اللازمة للنظر في قبوله المحتمل في مدرسة تشالنج.

4. بعد تحديد جميع المتقدمين الذين يستوفون متطلبات القبول، يتم اتباع نهج شامل ومتكامل لتحديد المتقدمين النهائيين الذين سيتم اختيارهم لشغل المقاعد المتاحة للعام الدراسي القادم.

5. ستبدأ عملية إرسال خطابات إشعار القرار عبر البريد الأمريكي في منتصف شهر مارس إلى العنوان المذكور في طلبك. وإذا لم تتلق خطاباً بحلول نهاية شهر مارس، يرجى التواصل مع "خدمات الموهوبين والمتفوقين" (Gifted and Talented Services) على الرقم 720-886-7050 أو عبر البريد الإلكتروني [GT@cherrycreekschools.org](mailto:GT@cherrycreekschools.org).

يجب تقديم الطلبات في موعد أقصاه الساعة 3:00 مساءً من يوم الجمعة الأول من شهر ديسمبر. ستتم مراجعة الطلبات المستوفاة للشروط فقط، ولن يُنظر في الطلبات المتأخرة أو غير المكتملة. يمكن إرسال الطلبات المكتملة عبر البريد الإلكتروني إلى [GT@cherrycreekschools.org](mailto:GT@cherrycreekschools.org) أو تسليمها يدوياً إلى "مكتب خدمات الموهوبين والمتفوقين (Office of Gifted and Talented Services) "الكائن في "مركز موارد إنجاز الطلاب (Student Achievement Resource Center) "على العنوان التالي: E Briarwood Ave. Centennial, 14188 CO 80112

يجب أن تتضمن الطلبات المكتملة: نموذج الطلب المُعبأ بالكامل، والإيصال الرقمي الخاص بمقياس الملاحظة المعتمد على المعايير المرجعية (norm-referenced observation scale)، وأي سجلات أكاديمية داعمة أو وثائق تقييم (إن وُجدت). يُنصح بشدة بتقديم الطلبات في أقرب وقت ممكن ودون تأخير.

بالنسبة للطلاب غير المسجلين حالياً في مدارس تشيري كريك التعليمية، سيُطلب تقديم ما يثبت الإقامة داخل حدود المنطقة. تتوفر قائمة بالوثائق المقبولة لإثبات الإقامة على الموقع الإلكتروني الخاص بـ CCSD خدمات الموهوبين والمتفوقين.

## معلومات الاتصال بالعائلة

|                                                              |                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| إسم الطالب                                                   | تاريخ الولادة: ____ / ____ / ____ السن: ____                                                                           |
| العنوان:                                                     | الهاتف: ____                                                                                                           |
| المدينة:                                                     | Zip Code: ____ الولاية: ____                                                                                           |
| الجنس:                                                       | أنثى ____ ذكر ____                                                                                                     |
| طلب الوصول المبكر إلى (اختر واحدًا):                         | روضة الأطفال ____ الصف الأول ____                                                                                      |
| هل مقدم الطلب مقيم في منطقة مدارس شييري كريك؟                | نعم ____ لا ____<br>يجب على المتقدمين أن يكونوا مقيمين حاليًا في مدارس شييري كريك للتقدم بطلب للحصول على الوصول المبكر |
| هل طفلك يدرس حاليًا في مدرسة ما قبل المدرسة/روضة أطفال خاصة؟ | نعم ____ لا ____                                                                                                       |
| اسم المدرسة الحالية:                                         | ____                                                                                                                   |
| عنوان المدرسة الحالية:                                       | ____                                                                                                                   |
| اسم المعلم الحالي:                                           | رقم الهاتف للتواصل: ____                                                                                               |
| اسم الأم/ولي الأمر:                                          | ____                                                                                                                   |
| رقم الهاتف الخاص:                                            | هاتف العمل: ____                                                                                                       |
| العنوان:                                                     | ____                                                                                                                   |
| البريد الإلكتروني:                                           | ____                                                                                                                   |
| اسم الأب/الولي:                                              | ____                                                                                                                   |
| رقم الهاتف الخاص:                                            | هاتف العمل: ____                                                                                                       |
| العنوان (إذا كان مختلفًا عن العنوان أعلاه):                  | ____                                                                                                                   |
| البريد الإلكتروني:                                           | ____                                                                                                                   |

أفهم أنه يجب أن أقيم حاليًا في منطقة مدارس شييري كريك من أجل التقدم بطلب للحصول على الوصول المبكر.

أفهم أنه لا يمكنني التقدم بطلب في منطقتين مدرستين مختلفتين للحصول على الوصول المبكر. إذا تقدمت بطلب في منطقة مدارس شييري كريك، فإن المشاركة في عملية منطقة أخرى قد تبطل التقييمات التي تديرها إحدى المنطقتين أو كليهما؛ وبالتالي، يصبح التقدم إلى CCSD باطلاً ولاغياً

|                                                      |                  |
|------------------------------------------------------|------------------|
| هل اللغة الانجليزية هي اللغة الأولى للطالب؟          | نعم ____ لا ____ |
| اللغات التي يتم التحدث بها في المنزل غير الإنجليزية: | ____             |
| اللغة المفضلة للمراسلات بين الوالدين/الأوصياء :      | ____             |

هل تحتاج عائلتكم إلى مساعدة من مترجم فوري يتحدث اللغة الأم للوالدين؟ نعم \_\_\_\_ لا \_\_\_\_

معلومات اختيارية:  
العرق: \_\_\_\_ أسبوي: \_\_\_\_ أمريكي من أصل أفريقي \_\_\_\_ قوقازي \_\_\_\_ إسباني \_\_\_\_ أمريكي أصلي \_\_\_\_ سباقات متعددة

من خلال التوقيع أدناه، فإنك تمنح الإذن لطفلك بالمشاركة في عملية الفحص المبكر لمنطقة مدارس شييري كريك.