

اسم الطالب: _____ ذكر _____ أنثى _____

اسم العائلة _____ الاسم الأول _____ اسم الأب _____

تاريخ الميلاد _____

العنوان البريدي \ صندوق البريد _____

عنوان الإقامة: _____

رقم الهاتف المنزلي: _____

رقم الهاتف الجوال: _____

اسم الأم قبل الزواج: _____

الحالة الاجتماعية آنذاك؟ _____

الوالدة(ة) // الوصي ١ - _____

صاحب العمل: _____ هاتف العمل: _____

الوالدة(ة) // الوصي ٢ - _____

صاحب العمل: _____ هاتف العمل: _____

الصف _____ الصفوف ٩ - ١٢: في أي عام التحق الطالب لأول مرة بالصف التاسع؟ _____

هل التحق الطالب بمنطقة مدينة هرسون التعليمية من قبل؟ إذا كان قد التحق، متى؟ _____

إذا كانت إجابتك بنعم على أي من الأسئلة التالية يجب أن تقدم كل الوثائق القانونية ذات الصلة. يجب أن تكون جميع الوثائق محفوظة في ملف الطالب.

هل الطالب ملتحق ببرنامج كفالة الأطفال؟ نعم _____ لا _____
يرجى تقديم نسخة من قرار الالتحاق.

إذا كان الأبوان مطلقين أو منفصلين، هل هناك وثيقة صادرة من المحكمة لتحديد الحضانة؟ نعم _____ لا _____
يرجى تقديم نسخة من حكم الحضانة.

من لديه حق الحضانة القانونية؟ _____ علاقته بالطفل؟ _____
إذا كانت الحق مشترك، من لديه حق الحضانة السكنية؟ _____ علاقته بالطفل؟ _____

هل سيمكث الطالب مع الوصي؟ نعم _____ لا _____
عندما يتخلى أحد الأبوين عن حضانة الطالب لشخص آخر بدون أمر أو حكم من المحكمة بتغيير الحضانة، تحتاج المنطقة التعليمية إقراراً كتابي مصدق (إقرار معزز بقسم) من الأبوين يفيد بنقل الحضانة و السيطرة إلى الوصي على الطفل. يلزم أيضاً تقديم إقرار كتابي مصدق من الوصي كدليل على أن الأشخاص البالغين الذين يعيش الطالب معهم يوفرون الرعاية والإشراف على الطالب.
توجد نسخ من الإقرارات الكتابية الخاصة بالرعاية، و الوصاية و الرقابة بمكتب التسجيل.

هل هناك أية أوامر تقييدية أو أوامر حماية تم اتخاذها ضد أي شخص أو مجموعة من الأشخاص؟ نعم _____ لا _____
إذا كان هناك، يرجى تقديم اسم الشخص (أسماء الأشخاص) وإرفاق جميع الوثائق القانونية التي تدل على الأوامر التقييدية المذكورة.

التوقيع: _____ العلاقة بالطفل: _____ التاريخ: _____

آخر مدرسة التحق بها الطالب:

الاسم: _____ الشخص المسئول: _____

العنوان: _____ مستشار التوجيه: _____

الهاتف: _____ هل لدى الطالب خطة تعليمية فردية؟ نعم _____ لا _____

فاكس _____ الشخص المسئول بخصوص شهادة التعليم الثانوي _____

إصدار الوثائق لمنطقة مدينة هرسون التعليمية

الاسم: _____ تاريخ الميلاد _____ الصف _____

سيتم إحقاق الطالب المذكور أعلاه بمنطقة مدينة هرسون التعليمية. يرجى إرسال نسخة عبر الفاكس أو البريد لكل من المراحل الدراسية السابقة والعبء التدريسي الحالي والسجلات الصحية للمدرسة المناسبة للمرحلة الدراسية.

من المفهوم أن تلك الوثائق ستشتمل فقط على المعلومات اللازمة الخاصة بالالتحاق وأن جميع هذه المعلومات سيتم التعامل معها بطريقة سرية و مهنية.

توقيع الوالدة) أو الوصي: _____ التاريخ: _____

التاريخ الصحي
يملاً بواسطة أحد الأبوين

اسم الطفل: _____ تاريخ الميلاد: _____

هل لدى طفلك حالياً أو كان لديه في الماضي أي مما يلي:

_____	فقدان السمع	_____	حساسيات/حمى القش
_____	مشاكل بالقلب	_____	فقر الدم
_____	ضغط دم مرتفع	_____	إصابة بالكاحل
_____	التواء بالمفاصل	_____	التهاب بالمفاصل
_____	الأم/إصابة بالركبة	_____	ربو
_____	تمزق بالأربطة	_____	الأم/إصابة بالظهر
_____	شد عضلي	_____	حساسية من لدغة النحل
_____	إصابة بالرقبة	_____	اعتلال بالمتانة/الكلية
_____	نزيف أنفي	_____	تشنجات
_____	كسر بالأنف	_____	مرض السكري
_____	كلية واحدة	_____	مشاكل بالإذن
_____	خصية واحدة	_____	مشاكل بالعينين
_____	حمى روماتيزمية	_____	نوبات إغماء
_____	إصابة بالطحال	_____	كسر/خلع
_____	قرحة بالمعدة	_____	حالات صداع
_____	فقدان للرؤية	_____	إصابة/ارتجاج بالمخ

1. هل أغشى على طفلك أو فقد الذاكرة بسبب ضربة على الرأس من قبل؟ _____
2. هل مرض طفلك بمرض أو انتابته حالة ما أو تعرض لإصابة استلزمت دخوله المستشفى أو استخدام أشعة إكس أو إجراء عملية من قبل؟ _____
3. هل يخضع طفلك للرعاية الطبية الآن؟ _____
4. هل تلق طفلك أية أدوية في العام الماضي؟ _____
5. هل أغشى على طفلك من قبل أثناء التدريب؟ _____
6. هل تعرض أي من أفراد العائلة للموت المفاجئ عن عمر أقل من ٥٠ عاماً؟ _____
7. هل عولج طفلك بواسطة أداة لتقويم العظام من قبل؟ _____
8. هل لدى طفلك أسنان قطنسوية الشكل؟ _____
9. هل يضع طفلك عدسات لاصقة لأداء الألعاب الرياضية؟ _____
10. هل يرتدي طفلك نظارة لأداء الألعاب الرياضية؟ _____
11. هل تلقى طفلك أية تطعيمات في السنوات الثلاث الأخيرة؟ _____

إذا كانت الإجابة بنعم على أي من الأسئلة السابقة، يرجى وصف أو توضيح إجابتك:

توقيع الوالدة(ة) أو الوصي: _____ التاريخ: _____

الأصل العرقي – تفرض ولاية نيويورك على المناطق التعليمية عمل قائمة بالأصل العرقي للطلاب. من فضلك اختر أصل عرقي واحد تعتقد انتماء طفلك إليه.

هندي أمريكي أو من سكان ألاسكا الأصليين _____ أسويي _____

أمريكي أسود أو أفريقي _____ أسباني أو لاتيني _____

من سكان هاواي الأصليين/ من إحدى جزر المحيط الهادي _____ أبيض (ليس من أصل أسباني) _____

محل ولادة الطالب: المدينة: _____ الولاية: _____ الدولة: _____

إذا كان مولوداً خارج الولايات المتحدة، الرجاء ذكر بلد المنشأ وتاريخ الدخول إلى الولايات المتحدة

يرجى التأكد من إحضار تأشيرة أو جواز سفر الطالب.

بلد المنشأ: _____ تاريخ الدخول: _____/_____/_____

يري مجلس التعليم أنه من الواجب على الطلاب أن يتصرفوا علي نحو مناسب أثناء ركوب الحافلات التي توفرها المنطقة التعليمية لضمان سلامتهم وسلامة الركاب الآخرين. **جميع** الطلاب مطالبون بحسن السلوك أثناء الذهاب إلى المدرسة والإياب منها. من المهم أيضاً أن يحترم منتظرو الحافلات حقوق وممتلكات الآخرين. ويجب أن يتذكر الآباء أن النقل عن طريق الحافلات يعد امتيازاً قد يحرم منه الطالب مؤقتاً لسوء السلوك. وكون القانون يلزم المدرسة بتوفير وسائل التنقل إلا أنه لا يعفي الآباء من مسؤوليتهم الرقابية حتى يركب الأطفال في الحافلات في الصباح وبعد أن ينزل الأطفال منها في نهاية اليوم الدراسي. عند حضور الطلاب حفلات مصرح بها خارج المنطقة التعليمية سيتم إرجاعهم إلى المدرسة التي خرجوا منها إلا إذا تم عمل ترتيبات بديلة بشكل كتابي مصدق عليه من قبل مدير المنشأة. وعقب العودة من المناسبة، سيتعين على الآباء التقاط أبنائهم ما لم يكونوا قد قاموا بعمل ترتيبات سابقة للمناسبة.

يجب على الطلاب إبداء السلوك المقبول والاهتمام بتدابير السلامة أثناء ركوب **جميع** حافلات المدرسة، بما في ذلك حافلات الرحلات المدرسية والأحداث الرياضية المصرح بها. يقدم السائقون تقاريرهم عن الطلاب الذي يثيرون مشاكل خارقة للنظام مما قد يترتب عليه الحرمان من ميزة ركوب الحافلات بواسطة المدير أو إدارة النقل. الحرمان المؤقت من ركوب الحافلات لا يعني الحرمان من حضور المدرسة. بل إنه يلزم الآباء بتوفير وسائل النقل لأبنائهم من وإلى المدرسة طوال فترة الحرمان المؤقت. في كل مرة يتم حرمان الطالب فيها مؤقتاً من ركوب الحافلات يتعين على مدير المدرسة إخطار الآباء وتقديم نسخة من الإحالة.

توقيع أحد الأبوين: _____