

CHARLOTTE-MECKLENBURG SCHOOLS

Form 725110.1 (A)

اجراءات التسجيل

من الإمكان تقديم استمارات التسجيل لقسم تحديد مستوى التلميذ لمركز سميث فاميلي أو لأية مدرسة في شارلوت ماكلينبورغ أو لأي مركز تجمعي للتعليم .

بعد الموعد النهائي للتسجيل في اليانصيب الثانية، على التلاميذ أن يقدموا استمارات التسجيل مباشرة للمدرسة القريبة للمنزل.

تواريخ اليانصيب متوفرة على الموقع الإلكتروني لقسم تحديد مستويات التلاميذ أو على الموقع الإلكتروني لمدارس شارلوت ماكلينبورغ .

امتنالا لقانون كارولاينا الشمالية، يجب على التلاميذ ان يكونوا بالغين من العمر 5 سنوات في يوم 31 أغسطس ليتم اعتبارهم لصف الحضانة. وعلى التلاميذ الذين تقدموا بالتسجيل لصف قبل الحضانة ان يكونوا بالغين من العمر 4 سنوات في يوم أو قبل يوم 31 أغسطس.

الوثائق التالية مطلوبة عند التسجيل :

- استمارة التسجيل
- إثبات تاريخ الميلاد والاسم القانوني (انظر ص2)
- اثبات السكن (انظر ص2)
- إعلان الالتحاق بالمدارس الآمنة

الوثائق التالية مطلوبة قبل حلول اليوم 30 من الدخول المدرسي :

- سجل التلقيحات الحالي
- تقييم صحي حالي لتلامذة صف الحضانة و صف ما قبل الحضانة الجدد

للمزيد من المعلومات يمكنكم الاتصال على:

- يجب ان توجه اسئلة الاوصياء إلى قسم تحديد مستوى التلميذ على البريد الإلكتروني student.placement@cms.k12.nc.us أو الاتصال على الرقم 980-343-5335
- يجب توجيه الأسئلة حول الطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة إلى برامج الأطفال الاستثنائيين على البريد الإلكتروني ec@cms.k12.nc.us أو على الرقم 980-343-6960
- يجب على الطلاب الذين لغتهم الأساسية ليست الإنجليزية الاتصال على المركز الدولي لمدارس شارلوت ماكلينبورغ على البريد الإلكتروني ic@cms.k12.nc.us أو الاتصال على الرقم 980-343-3784

يقع مركز تحديد مستوى الطالب والمركز الدولي في العنوان التالي 1600 Tyvola Rd Charlotte, NC 28210

تقع البرامج الخاصة بالأطفال الاستثنائيين في العنوان التالي 700 East Stonewall St # 404 Charlotte, NC 28202

CHARLOTTE-MECKLENBURG SCHOOLS

Form 725110.1 (A)

متطلبات التسجيل

قبل أن يتم تعيين أي طالب لحضور مدارس شارلوت ماكلينبورغ ، يجب على ولي الأمر أو الوصي القانوني أو الكفيل (الوصاية القانونية أو الكفالة تتطلب وثائق إضافية من المحكمة أو وكالة) أن يقوم بتقديم إثبات تاريخ الميلاد والاسم القانوني والإقامة القانونية في مقاطعة ماكلينبورغ.

لإثبات تاريخ الميلاد والاسم القانوني

يجب عرض إحدى الوثائق التالية :

- النسخة الأصلية أو صورة من شهادة الميلاد
- جواز السفر
- وثائق الهوية الصادرة من الولاية
- وثيقة 1/94 لتسجيل وصول أو مغادرة الصادرة عن وزارة الخارجية الأميركية
- رسالة إعادة توطين اللاجئين (الوكالة المحلية الراعية ، وزارة الصحة والخدمات الانسانية) لديك استفسار ؟ اتصل علي المركز الدولي علي الرقم التالي : 980-343-3784
- مرسوم التني
- رخصة القيادة للطالب
- بوليصة التأمين علي الحياة
- صورة مصدقة عن اي سجل طبي لولادة الطفل صادر من الطبيب المعالج او من مستشفى الولادة
- نسخة مصدقة عن شهادة الميلاد الصادرة عن الكنيسة او المعبد او اي جهة دينية تحتفظ بسجلات الولادة لاعضائها
- السجلات المدرسية التي تم التحقق منها مسبقا

لإثبات الإقامة

يجب عرض إحدى الوثائق التالية :

- نسخة من سند ملكية السكن أو أحدث سجل لبيان القرض العقاري
- إفادة خطية للإقامة من مالك البيت أو مسؤول التاجر لاثبات الايجار
- نسخة من عقد الايجار
- البيان الختامي للسكن الصادر عن وزارة الإسكان و التنمية الحضرية في الولايات المتحدة

ايضا

يجب عرض مستند واحد من أحد الأعمدة التالية :

- * أي فاتورة خدمة أو أمر صيانة مؤرخة في غضون الـ 30 يوما الماضية من
- احدى الخدمات التالية: المياه ، الغاز ، الهاتف، الكهرباء أو خدمة التلفاز
- * رخصة قيادة أو ابطاقة هوية صالحة من كارولاينا الشمالية
- * مؤرخة ب الـ 30 يوما الماضية
- صورة شيك الراتب
- كشف حساب بنكي
- بطاقة ائتمان
- * تسجيل السيارة الحالي
- * مؤرخة بتاريخ العام الماضي :
- فاتورة ضريبة السيارة
- فاتورة ضريبة الملكية
- كشف ضريبي من العمل (W - 2)
- بطاقة المساعدة الطبية

او

يجب عرض إحدى الوثائق التالية :

- رسالة من وكالة معتمدة (أو مجموعة سكنية)
- رسالة إعادة توطين اللاجئين
- نسخة لعقد الإيجار من هيئة اسكان شارلوت

هذه الوثائق هي للتحقق من عنوان الطالب، ويجب أن تعكس العنوان الحالي للتحقق أو تعكس تغيير العنوان. مدارس شارلوت ماكلينبورغ لديها عملية استئناف للعائلات التي لديها صعوبة لإثبات الإقامة ، حتى يتسنى للطالب التسجيل دون اي تأخير. للمزيد من المعلومات الرجاء الاتصال بقسم تحديد مستوى التلميذ على الرقم التالي 980-343-5335 او بالمركز الدولي على الرقم التالي 980-343-3784 .

لا تنطبق سياسة الإقامة هذه على الطلاب بلا مأوى، كما حددها قانون مكيني فينتو

للمزيد من المعلومات الرجاء زيارة موقعنا على العنوان التالي ، www.cms.k12.nc.us اوبعث رسالة الى البريد التالي student.placement@cms.k12.nc.us او الاتصال على الرقم التالي 980-343-5335

CHARLOTTE-MECKLENBURG SCHOOLS

استمارة تسجيل الطالب

Form 725110.1 (A)

7/2017

معلومات الطالب			
يجب تقديم دليل مرضي لإثبات العمر، الاسم القانوني والسكن عند وقت التسجيل			
الاسم المفضل للطالب	الاسم الأوسط القانوني للطالب	الاسم الشخصي القانوني للطالب	الاسم العائلي القانوني للطالب
رقم الشقة	العنوان		
الرمز البريدي	الولاية	المدينة	
رقم المحمول	رقم تليفون المنزل		
مكان الميلاد (المدينة، الولاية، المقاطعة أو الدولة)			
الجنس <input type="checkbox"/> انثى <input type="checkbox"/> ذكر		تاريخ الميلاد (الشهر/اليوم/السنة)	
هل الطالب من اصل هسباني أو لاتيني <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		أسود أو أفريقي أمريكي <input type="checkbox"/>	
آسيوي <input type="checkbox"/> أبيض <input type="checkbox"/>		الهوند الحمر، الإسكا الاصل <input type="checkbox"/> هاواي الاصل أو من أي جزر المحيط الهادي الأخرى <input type="checkbox"/>	
مع من يقيم الطالب؟ (حدد اسم الشخص و نوع العلاقة)			
معلومات العائلة			
متوفى <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		الاسم الأوسط للأب	
الاسم الشخصي للأب		الاسم العائلي للأب	
رقم الشقة	العنوان <input type="checkbox"/> كما ذكر اعلاه		
الرمز البريدي	الولاية	المدينة	
صاحب العمل	البريد الإلكتروني		
رقم تليفون العمل	رقم المحمول	رقم تليفون المنزل	
متوفية <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	اسم الام قبل الزواج	الاسم الأوسط للأم	الاسم الشخصي للأم
الاسم العائلي للأم			
رقم الشقة	العنوان <input type="checkbox"/> كما ذكر اعلاه		
الرمز البريدي	الولاية	المدينة	
البريد الإلكتروني	صاحب العمل		
رقم تليفون العمل	رقم المحمول	رقم تليفون المنزل	
علم إذا كان ذلك منطبقاً <input type="checkbox"/> زوج الام <input type="checkbox"/> الوصي القانوني <input type="checkbox"/> معلومات تخص المتكفل <input type="checkbox"/>			
نوع العلاقة	الاسم الأوسط	الاسم الشخصي	الاسم العائلي
رقم الشقة	<input type="checkbox"/> كما ذكر اعلاه		
الرمز البريدي	الولاية	المدينة	
البريد الإلكتروني	صاحب العمل		

CHARLOTTE-MECKLENBURG SCHOOLS

Form 725110.1 (A)

ستارة تسجيل الطالب

7/2017

رقم تليفون المنزل	رقم المحمول	رقم تليفون العمل
-------------------	-------------	------------------

أطفال آخرين مسجلين في شارلوت ماكلينبورغ

الاسم القانوني	المدرسة	الصف
الاسم القانوني	المدرسة	الصف
الاسم القانوني	المدرسة	الصف

المعلومات الصحية

اذكر قائمة التعليمات والمعلومات الصحية والطبية ذات الصلة بالطالب

هل تم تقديم سجل التلقيح؟

- نعم
 لا

إذا كان الجواب لا ، فوفقا لقانون كارولاينا الشمالية ، يجب على الوالدين أو وصي على الطالب تقديم شهادة التلقيح في اليوم الأول من الدخول الى المدرسة. إذا لم يتم تقديم الوثائق المطلوبة، يكون لدى الوالدين أو أوصياء الطالب 30 يوما تقويميا لتقديم الوثائق، أو يتم استبعاد الطالب من المدرسة الى حين ان يتم تقديم الدلائل.

إذن للممرضة لتبادل معلومات سجل التلقيح المتعلقة بطفلي مع مقدم الرعاية الصحية اذا احتاج إليه عند إعطاء طفلي التحصينات.

- نعم
 لا

معلومات المدرسة و الوضع الأكاديمي

يرجى الإشارة إلى وضع الطالب الأكاديمي الحالي :

- الطالب جديد بصف الحضنة للسنة الدراسية
 الطالب جديد وسوف يدخل صف _____ للسنة الدراسية
 الطالب جديد بصف ما قبل الحضنة ، المرجو تحديد اي برنامج:
 مونتسوري مرحلة ما قبل الحضنة / برايت بيغينينغ لكارولاينا الشمالية الأطفال الاستثنائيون (اس)

يرجى الإشارة إلى وضع الطالب الأكاديمي السابق :

- مدرسة مستقلة
 مدرسة خاصة
 مدرسة عامة (ليست مستقلة) :
 دار جماعية أو مؤسسة أخرى
 مدرسة منزلية مسجلة
 آخر _____
 مرحلة ما قبل الحضنة
 روضة أطفال مرخص لها
 برنامج هاد ستارت
 مرحلة ما قبل الحضنة / برايت بيغينينغ لكارولاينا الشمالية
 لاشئ - هذا أول تحديد مستوى أكاديمي للطالب

آخر مدرسة حضرها الطالب

الصف	العنوان	الولاية	الرمز البريدي	رقم هوية الطالب السابقة	العنوان	الولاية	الرمز البريدي	رقم هوية الطالب السابقة
	المدينة	تاريخ آخر يوم في المدرسة السابقة	الشهر	هل سبق للطالب ان سجل في مدارس شارلوت ماكلينبورغ	اسم المدرسة	الولاية	الرمز البريدي	رقم هوية الطالب السابقة
				<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	اسم المدرسة	الولاية	الرمز البريدي	رقم هوية الطالب السابقة

للمدرسة الثانوية فقط

إلى اية مدرسة ذهب الطالب في مرحلة الإعدادي ومرحلة الثانوية الصغرى؟

اسم المدرسة	العنوان	المدينة	الولاية
هل تخرج الطالب من المدرسة الثانوية؟			
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			

CHARLOTTE-MECKLENBURG SCHOOLS

ستمارة تسجيل الطالب

Form 725110.1 (A)

7/2017

خدمات خاصة

هل لدى طفلك برنامج تعليم فردي؟ (اي إ ب)

 نعم
 لا

هل لدى طفلك الخطة التعليمية المعارف عليها ب 504؟

 نعم
 لا

مسح للغة المتداولة في البيت

تتطلب السياسات الفيدرالية وسياسات الدولة من المدارس تحديد اللغة أو اللغات التي يتحدث بها كل طالب في المنزل. إذا كانت الإجابة على أي من الأسئلة أدناه هي لغة أخرى غير اللغة الإنجليزية فمن الممكن تقييم طفلك من خلال اختباره على موقع ويذا أكسيس (W-APT) لتحديد الكفاءة في اللغة الإنجليزية. واستنادا إلى نتائج الاختبار، قد يتم تعريف طفلك على أنه محدود المستوى في إجابة اللغة الإنجليزية (ELL) وبالتالي التأهل للحصول على خدمات تعليم اللغة الإنجليزية (LLE).

تاريخ أول حضور لطفلك في مدرسة ك-12 في الولايات المتحدة (لا تشمل صف ما قبل الروضة)

ما هي اللغة التي يستخدمها ابنك أو ابنتك بشكل متكرر للتواصل؟

ما هي اللغة التي تعلمها ابنك أو ابنتك عندما بدأ الحديث في الصغر؟

ما هي اللغة التي تتحدث بها في أغلب الأحيان مع ابنك أو ابنتك؟

هل تحتاج إلى مترجم لاجتماعات المدرسة التي تهتم تعليم طفلك؟

 نعم
 لا

إذا كان جوابك نعم، في أي لغة؟

الكفالة

هل لديك كفالة قانونية لهذا الطفل؟

 نعم
 لا

هل مصرح لكلا الوالدين ان يأخذوا الطفل من المدرسة؟

 نعم
 لا

إذا كان الجواب لا، يرجى تقديم الوثائق القانونية اللازمة

معلومات الاتصال في حالات الطوارئ

يرجى تقديم معلومات عن جهات الاتصال، بخلاف معلومات الوالدين للاتصال في حالة الطوارئ

رقم التليفون

العلاقة

الاسم

(بخلاف الوالدين)
هل يمكن لهذا الشخص التقاط الطالب من المدرسة؟
 نعم
 لا

للاتصال في حالة الطوارئ

رقم التليفون

العلاقة

الاسم

(بخلاف الوالدين)
هل يمكن لهذا الشخص التقاط الطالب من المدرسة؟
 نعم
 لا

للاتصال في حالة الطوارئ

رقم التليفون

العلاقة

الاسم

(بخلاف الوالدين)
هل يمكن لهذا الشخص التقاط الطالب من المدرسة؟
 نعم
 لا

مطلوب توقيع الوالد أو الوصي القانوني

الوالد أو الوصي القانوني
يجب أن يتم التوقيع على هذا الاستمارة وتقديمها مع إثبات لعمر طفلك واسمه القانوني، وبراهين الإقامة وكذلك مع إعلان الالتحاق بالمدارس الآمنة

For Office Use Only

Student ID _____

Enrollment Date _____ Grade _____

Registration Completion Date _____

School _____

Immunization Record Yes No

Transportation _____

Proof of Age/Legal Name Yes No

Teacher's Name _____

Proof of Residency Yes NoPrevious School Records Yes No

School Receiving Packet _____

Name of Person Receiving Packet _____

Referred to International Center 980-343-3784 Date _____ By _____

CHARLOTTE-MECKLENBURG SCHOOLS

إعلان الالتحاق بالمدارس الآمنة

يقضي التشريع العام لكارولاينا الشمالية رقم 115س - 336 (4-أ) بأن يقوم الوالدين، الأولياء أو الأوصياء القانونيون لجميع الطلاب الذين ينتقلون إلى مدارس شارلوت - ماكننبورغ بتقديم بيان عما إذا كان الطالب في إطار أي طرد من المدرسة أو إقصاء من الحضور في مؤسسة خاصة أو مدرسة عامة في هذه الولاية أو في ولاية أخرى أو إذا كان الطالب قد أدين في جنائية في هذه الولاية أو في أي ولاية أخرى. هذا الاجراء لا ينطبق على الطالب الذي لم يسبق له أن التحق بمدرسة خاصة أو عامة في هذه الولاية أو أي ولاية أخرى .

تسجيل معلومات الطالب

الاسم	العائلي	الشخصي	الأوسط
العنوان	الشارع	المدينة	الولاية
تاريخ الميلاد	العمر	الصف	الرمز البريدي

الطرد و الايقافات

يرجى التحقق من المربع المناسب اذا كان له علاقة بالطالب المذكور اسمه أعلاه

ليس موقوفا حاليا و لا مطرودا من أي مدرسة وليس له اية ايقاف معلق أو طرد معلق

أوصى للطالب بالاييقاف أو الطرد لأكثر من 10 أيام من مدرسة

اشرح الجريمة او نوع التأديب قيد الانتظار: _____

قد تم توقيفه على المدى الطويل أو طرده من مدرسة

اشرح الجريمة او نوع التأديب قيد الانتظار: _____

عنوان المدرسة السابقة: _____

رقم تليفون المدرسة السابقة: _____

إدانات جنائية

يرجى التحقق من المربع المناسب اذا كان له علاقة بالطالب المذكور اسمه أعلاه.

لم يدان بجنائية في هذه الولاية أو في أي ولاية أخرى.

قد أدين بجنائية.

أدين الطالب ب: _____

في (مدينة ، بلدة ، ولاية) : _____

تاريخ الإدانة: _____

وصف الجريمة: _____

اسم الضابط المعين لمراقبة سلوك المذنبين: _____ رقم التليفون: _____

اسم مستشار المحكمة: _____ رقم التليفون: _____

انا _____ (احد الأبوين أو ولي الأمر أو الوصي القانوني) أقسم وأؤكد أن المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة ودقيقة.

اسم احد الأبوين أو ولي الامر أو الوصي القانوني: _____

رقم تليفون المنزل أو المحمول أو العمل: _____