



مديرية التعليم بمدينة BELLEVUE  
استمارة تسجيل التلميذ

BSD ID# \_\_\_\_\_

تاريخ اليوم

فضلا اطبع

اسم التلميذ الأول	الاسم الأوسط	لقب العائلة القانوني	اسم الشهرة (إن وجد)	مستوى الصف عند الدخول
رقم الضمان الاجتماعي للتلميذ*	اللغة الأخرى غير الإنجليزية المستخدمة (بالمنزل /إن وجدت)	اللغة الأولى للتلميذ	مقيم بالولايات المتحدة ضع دائرة: نعم لا	النوع ضع دائرة: ذكر أنثى
هل تحتاج إلى مترجم فوري (مثلا أثناء الاجتماعات المدرسية)؟ نعم لا		هل تحتاج ترجمة للمكاتبات والمواد المدرسية الرسمية؟ نعم لا		
تاريخ الميلاد: الشهر _____ اليوم _____ السنة _____				

\* الإفصاح عن رقم الضمان الاجتماعي للتلميذ هو أمر اختياري وهذا الرقم مطلوب طبقاً لإجراءات لائحة مديرية التعليم رقم 4250-1، ويستخدم لأغراض المتابعة من قبل مديرية التعليم.

**جزء 1:** هل طفلك من أصل هسباني أو لاتيني؟ نعم لا (في حالة "نعم" اختر كل ما ينطبق على حالتك)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 55 كوبي       | <input type="checkbox"/> 65 إسباني              | <input type="checkbox"/> 30 مكسيكي/ مكسيكي أمريكي/ تشيكانو |
| <input type="checkbox"/> 60 دومينيكاني | <input type="checkbox"/> 75 من أمريكا الوسطى    | <input type="checkbox"/> 80 من أمريكا الجنوبية             |
| <input type="checkbox"/> 70 بورتوريكو  | <input type="checkbox"/> 85 من أمريكا اللاتينية | <input type="checkbox"/> 90 هسباني/لاتيني آخر              |

**جزء 2:** من أي جنس يكون طفلك؟ (ضع إشارة على كل ما ينطبق عليه)

200 أمريكي من أصل إفريقي/ زنجي

300 أبيض

- |   |                                       |                                      |                                       |                                      |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 505 أسوي هندي    | <input type="checkbox"/> 507 كمبودي   | <input type="checkbox"/> 510 صيني    | <input type="checkbox"/> 520 فيليبيني | <input type="checkbox"/> 525 همونغ   |
| <input type="checkbox"/> 530 إندونيسي     | <input type="checkbox"/> 535 ياباني   | <input type="checkbox"/> 540 كوري    | <input type="checkbox"/> 545 لاوسي    | <input type="checkbox"/> 550 ماليزي  |
| <input type="checkbox"/> 555 باكستاني     | <input type="checkbox"/> 560 سنغافوري | <input type="checkbox"/> 565 تايواني | <input type="checkbox"/> 570 تايلاندي | <input type="checkbox"/> 575 فيتنامي |
| <input type="checkbox"/> 599 عرق أسوي آخر |                                       |                                      |                                       |                                      |

- |  |                                       |   |   |                                       |
|--|---------------------------------------|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 605 مواطن أصلي من هاواي | <input type="checkbox"/> 615 الفيجية  | <input type="checkbox"/> 620 الغواميون أو تشامورو | <input type="checkbox"/> 625 من جزيرة ماريانا                 | <input type="checkbox"/> 630 ميلانيزي |
| <input type="checkbox"/> 632 ميكرونيزيا          | <input type="checkbox"/> 635 من ساموا | <input type="checkbox"/> 640 من تونجا             | <input type="checkbox"/> 699 من الجزر الأخرى في المحيط الهادي |                                       |

- |  |   |  |  |   |
|--|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 405 من سكان الأسكا الأصليين | <input type="checkbox"/> 410 قبيلة تشيهاليز | <input type="checkbox"/> 413 كولفيل          | <input type="checkbox"/> 416 كاوليتس         | <input type="checkbox"/> 418 هوه            |
| <input type="checkbox"/> 421 جميس تاون               | <input type="checkbox"/> 424 كاليسيل        | <input type="checkbox"/> 427 إلو السفلى      | <input type="checkbox"/> 430 لومي            | <input type="checkbox"/> 433 مكا            |
| <input type="checkbox"/> 436 موكليشوت                | <input type="checkbox"/> 439 نيسكوالي       | <input type="checkbox"/> 442 نوساك           | <input type="checkbox"/> 445 بورت غامبل كلام |   |
| <input type="checkbox"/> 448 بوبالوب                 | <input type="checkbox"/> 451 كويليوت        | <input type="checkbox"/> 454 كوينولت         | <input type="checkbox"/> 457 ساميش           | <input type="checkbox"/> 460 سوك سويتل      |
| <input type="checkbox"/> 463 شوال ووتر               | <input type="checkbox"/> 466 سوكوميش        | <input type="checkbox"/> 469 سنوكوالي        | <input type="checkbox"/> 472 سيوكين          | <input type="checkbox"/> 475 جزيرة سوكواكين |
| <input type="checkbox"/> 478 ستيل أغاميش             | <input type="checkbox"/> 481 سوكواميش       | <input type="checkbox"/> 484 سونوميش         | <input type="checkbox"/> 487 تولاليب         | <input type="checkbox"/> 490 ياكاما         |
| <input type="checkbox"/> 495 هندي آخر من واشنطن      |   | <input type="checkbox"/> 499 هندي أمريكي آخر |  |   |

Enroll date | Tchr. | Immun. | Birth cert. | Address | School | Interpreter | Mig. Zone | Student I.D. | Grad Yr.  
FOR OFFICE USE ONLY

فضلا أكمل جميع صفحات هذه الاستمارة



الأخوة	لقب العائلة	الاسم الأول	تاريخ الميلاد	رقم الهوية في مديرية التعليم (office use only)	النوع (ضع دائرة) ذكر أنثى	مقيم بالمنزل (ضع دائرة) نعم لا
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

إذا لم يكن التلميذ من مواليد الولايات المتحدة: \_\_\_\_\_  
 بلد الميلاد \_\_\_\_\_ مدينة الميلاد \_\_\_\_\_ تاريخ الدخول للولايات المتحدة شهر \_\_\_\_\_ يوم \_\_\_\_\_ سنة \_\_\_\_\_

إن كان التلميذ من مواليد الولايات المتحدة: \_\_\_\_\_  
 مدينة الميلاد \_\_\_\_\_ ولاية الميلاد \_\_\_\_\_

تعليمات خاصة تتعلق بالمعتقدات الدينية: \_\_\_\_\_

آخر مدرسة كان التلميذ مسجلاً بها: \_\_\_\_\_ التاريخ: من \_\_\_\_\_ إلى \_\_\_\_\_ مستوى (مستويات) الصف \_\_\_\_\_  
 الشارع \_\_\_\_\_ المدينة \_\_\_\_\_ الولاية \_\_\_\_\_ الرمز البريدي \_\_\_\_\_

المدارس الأخرى التي التحق بها التلميذ (أذكر آخر مدرسة أو لا) \_\_\_\_\_ كان ملتحقاً سابقاً بحضانات وروضة الأطفال لمديرية BSD: (ضع دائرة) نعم لا  
 الصف \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_

المدرسة	المدينة	الولاية	الرمز البريدي	من	إلى	المستويات
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

**الإفصاح عن المعلومات المتعلقة بالتلميذ**

يطلب في العديد من الأحيان من المدارس توفير المعلومات المتعلقة بالتلاميذ ويسمى ذلك "معلومات الدليل"، ويمكن الكشف عنها بدون إذن كتابي من طرف أحد الوالدين أو الوصي أو التلميذ الناضج. تشمل معلومات الدليل اسم التلميذ وعنوانه ورقم الهاتف والبريد الإلكتروني ولولي الأمر وتاريخ ومكان الميلاد ومجال الدراسة الأساسي والمساهمة في النشاطات والألعاب الرياضية المعترف بها رسمياً ووزن وطول أعضاء الفرق الرياضية وتواريخ الحضور والصف الدراسي والصور والشهادات والمكافآت التي حصل عليها التلميذ وقائمة الشرف ووضع التخرج والمدارس التي التحق بها التلميذ وغيرها من المعلومات المماثلة التي لا يعتبر الكشف عنها عادة مضرراً أو مخلاً بخصوصية الفرد. يمكن الكشف عن معلومات الدليل لأغراض مثل أدلة الهاتف لجمعيات أولياء أمر التلاميذ PTA/PTSA وقوائم المراسلة لمجموعات أولياء الأمر الذين يتم تنظيمهم ارتباطاً بالمدارس ولدعمها (مثلاً PTSA) والصحف المدرسية و"الكتاب السنوي" (Yearbook) وبرامج حفل التخرج ولوائح الشرف وللإعلان عن الأحداث الرياضية وغيرها من الأنشطة المنهجية واللامنهجية للمدرسة. بالإضافة إلى ذلك، قد يتم الكشف عن أسماء تلاميذ المدارس الثانوية وعناوينهم وأرقام الهاتف إلى السلطة المشرفة على التجنيد أو مؤسسات التعليم العالي. وبإمكان الوالدين والتلاميذ البالغين منع الكشف عن معلومات الدليل.

1) إن كنت لا ترغب في أن تسمح للمدرسة باستعمال اسم التلميذ ومعلومات الدليل الأخرى في الصحيفة المدرسية أو قوائم الشرف أو دليل التلميذ أو أي أغراض أخرى مماثلة، ضع علامة لا .

2) إن كنت لا ترغب في أن تسمح للمدرسة بالإفصاح عن اسم وعنوان ورقم هاتف تلميذ المرحلة الثانوية لأفراد التجنيد، ضع علامة لا .

3) إن كنت لا ترغب في أن تسمح للمدرسة بالإفصاح عن اسم وعنوان ورقم هاتف تلميذ المرحلة الثانوية لمؤسسات التعليم العالي، ضع علامة لا .

ملاحظة: حق الالتحاق بمدارس مديرية التعليم في Bellevue مكفولة فقط للتلاميذ المقيمين فعلياً ضمن حدود دائرة مديرية التعليم بـ Bellevue والتلاميذ غير المقيمين فيها الحاصلين على إذن من مديريات التعليم التي يقيمون فيها والذين قد تم قبولهم رسمياً من قبل مديرية التعليم Bellevue. وإدراكاً مني بهذه الشروط القانونية أقر أن الموقع أدناه وأؤكد أن التلميذ المذكور أعلاه مقيم داخل حدود مديرية التعليم بـ Bellevue أو قد حصل على إذن من المديرية التي يقيم بها وقد تم قبوله بصفة رسمية بمديرية التعليم بـ Bellevue.

أشهد أنا بصحة المعلومات التي سبق ذكرها وأدرك أن تزيف المعلومات أو حذفها قد يتسبب في تغيير البرنامج الدراسي أو الموقع الدراسي بالنسبة لهذا التلميذ.

اسم الأب/ولي الأمر (فضلاً اطبع) \_\_\_\_\_

توقيع الوالد/الوصي \_\_\_\_\_

التاريخ \_\_\_\_\_