

Murfreesboro City Schools Enrollment Data Form

يرجى الطباعة بشكل مقروء

بيانات الطالب

الاسم القانوني في شهادة الميلاد اسم الطفل:

اسم العائلة الاسم الاول وسط

الجنس: ذكر أنثى

الصف: تاريخ الميلاد: / /

عرق: أصل غير اسباني أصل اسباني

العرق) ضع علامة على كل ما ينطبق (أبيض أمريكي هندي / مواطن ألاسكا أسويدي أسود أو أمريكي من أصل أفريقي سكان هاواي الأصليون/سكان جزر المحيط الهادئ الأخرى

الاسم المفضل للطالب: اسم الأم قبل الزواج:

يتطلب القانون الفيدرالي معلومات كاملة لجميع الطلاب.

مكان الولادة: USA خارج امريكا اسم المدينة: الولاية: المقاطعة

معلومات العائلة

إذا كان لدى الأسرة أمر من المحكمة بخصوص العلاقات الاسرية أو خطة أبوة تحكم حضانة الطفل أو رعايته، فيجب أن يكون لدينا نسخة من هذا الأمر أو خطة الأبوة والأمومة. إذا لم يُسمح للوالد غير الحاضن لأي سبب من الأسباب بحقوق الزيارة وليس له الحق في إخراج الطفل من المدرسة، فيجب أن يكون لدينا وثيقة قانونية من الوالد الحاضن لدعم هذا الأمر. يجب أن تتلقى مدرسة طفلك هذه المستندات قبل أن يتم تسجيله. أنت مسؤول عن إخبار المدرسة إذا تغيرت هذه الخطط. يرجى التأكد من أن أي مستندات قانونية تتعلق بحضانة الأطفال أو الرعاية المسجلة لدى مدرسة طفلك محدثة في جميع الأوقات.

الحضانة: كلا الوالدين الأم الأب ولي الامر, الطالب يعيش مع:

اسم ولي الأمر السكني الأساسي:

هل لديك أمر حالي من المحكمة أو خطة أبوة تحكم حضانة الطفل أو رعايته؟ نعم لا

الخدمة العسكرية

هل ولي امر الطفل . يخدم حالياً في الجيش: نعم لا

في الحرس الوطني: نعم لا

في الحرس الاحتياطي: نعم لا

الوالد / ولي أمر الطالب 1

الاسم القانوني القرابة

عنوان الشارع:

رقم الشقة: #. المجمع السكني: المدينة/الولاية:

أعيش حالياً في هذا العنوان: نعم لا

هاتف الوالد: 1

قم بتمييز هاتف أساسي واحد

مكان العمل: البريد الإلكتروني للوالد: 1

الوالدة/ولي امر الطالب 2

الاسم القانوني: _____ القرابة: _____
 ضع علامة على كل ما ينطبق: الحضنة الالتقاط مسموح به الاتصال في حالات الطوارئ
 عنوان الشارع: _____ المدينة/الولاية: _____
 المجمع السكني: _____
 أعيش حالياً في هذا العنوان: نعم لا

هاتف (هاتف الوالدة
 قم بتمييز هاتف أساسي واحد _____

مكان العمل: _____ البريد الإلكتروني: 2: _____

اسماء الأشقاء حالياً في مدارس مدينة مورفيسبورو

اسم مدرسة الأخ

الاسم القانوني للأخ

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

اتصالات الطوارئ المحلية الأخرى

الاسم: _____ القرابة: _____ هاتف: _____ يسمح بالالتقاط: نعم لا
 الاسم: _____ القرابة: _____ هاتف: _____ يُسمح بالالتقاط: نعم لا
 الاسم: _____ القرابة: _____ هاتف: _____ يسمح بالالتقاط: نعم لا

هل ترغب في تلقي إشعارات المكالمات الهاتفية من المدرسة والمنطقة؟ نعم لا
 عند تحديد "نعم"، فإنك تسمح لمدرسة طفلك والمنطقة التعليمية بالاتصال بك وإرسال بريد إلكتروني إليك في حالة الطوارئ، للحصول على إشعارات الحضور
 والرسائل الإعلامية الأخرى. كما يسمح أيضاً بإجراء مكالمات الطقس ورسائل البريد الإلكتروني الخاصة بالمدرسة والمنطقة.

معلومات مدرسة الطالب السابقة

اسم المدرسة: _____ عنوان شارع المدرسة: _____
 المدينة، الولاية: _____ هاتف: _____ المواعيد التي تم حضورها: _____

خدمات تعلم اللغة الإنجليزية

504 الخطة

في العام الماضي حصل طفلي على IEP (n)

هل التحق هذا الطالب بمدرسة عامة في ولاية تينيسي من قبل؟ نعم لا إذا كانت الإجابة بنعم، أشر سنين: _____

مواصلات

هل سيركب هذا الطالب الباص؟ نعم لا
 هل سيمشي هذا الطالب من وإلى المدرسة؟ نعم لا
 هل سيحضر هذا الطالب برنامج المدرسة المسائي (ESP)؟ نعم لا
 كلاهما صباحاً فقط مساءً فقط لا

توقيع ولي الأمر/الوصي: _____

تاريخ: _____