

طلب قبول طلاب المدارس المستقلة

يرجى إكمال المعلومات التالية. تأكد من ملء جميع الفراغات (أدخل "لا ينطبق" عند الضرورة).

العام الدراسي

اسم الحرم الجامعي للمدرسة المستقلة / اسم المدرسة المستقلة

معلومات الطالب

الرجاء إدخال الاسم القانوني الكامل للطالب كما هو موضح في شهادة الميلاد. *معلومات مطلوبة

الاسم الأول*

الاسم الأوسط*

اسم العائلة*

اللاحقة*

الإثنية*

العرق*

النوع*

تاريخ الميلاد*

الصف المراد الالتحاق به*

منطقة إقامة المدرسة

معرف الطالب

يقوم نظام بيانات الطالب في ولاية تكساس بمطابقة الطلاب مع سجلاتهم المدرسية الحالية باستخدام أحد المعرفات التالية. يمكنك الوصول إلى رقم S الخاص بطفلك أو المعرف الفريد للطالب تكساس في سجلات المدرسة السابقة أو عن طريق الاتصال بالمدرسة السابقة للطفل.

يرجى تقديم أحد المعرفات التالية.

رقم الضمان الاجتماعي (SSN)*

رقم S

المعرف الفريد للطالب في ولاية تكساس

لم يتم تسجيل طفلي مطلقاً في مدارس تكساس العامة (بما في ذلك المدارس المستقلة).

*يعد تقديم رقم الضمان الاجتماعي (SSN) طوعياً ويستخدم لمطابقة المعرف الفريد للطالب من خلال نظام بيانات الطالب في ولاية تكساس. إذا كنت لا ترغب في تقديم رقم الضمان الاجتماعي (SSN)، يرجى تقديم رقم S أو معرف UID الخاص بولاية تكساس. إذا لم يكن هناك رقم S أو معرف UID الخاص بولاية تكساس، فسيتم إنشاء واحد.

طلب قبول طلاب المدارس المستقلة

معلومات الوصي الرئيسية

| | | | | | |
|-------------------------|--|--|-------------------|----------|-------------------------------|
| الاسم الأول* | | | اسم العائلة* | | |
| الرمز البريدي* | | | الولاية* | المدينة* | عنوان شارع محل السكن الرئيسي* |
| عنوان البريد الإلكتروني | | | رقم هاتف الاتصال* | | |

وسيلة الاتصال المفضلة الهاتف رسالة نصية البريد الإلكتروني

الإقرار (مطلوب): من خلال تحديد هذا المربع، أشهد على حد علمي واعتقادي بأن المعلومات الواردة في هذا الطلب كاملة ودقيقة، وأني أنا الوصي القانوني على الطفل المذكور أعلاه، وأدرك أن أي معلومات خاطئة أو إغفال أو تحريف للحقائق قد يؤدي إلى رفض هذا الطلب أو رفض مقدم الطلب في المستقبل.

لا تميز هذه المدرسة على أساس الجنس أو الأصل القومي أو الإثنية أو الدين أو الإعاقة أو القدرة الأكاديمية أو الرياضية.

معلومات اختيارية

إذا تم تحديد "نعم"، يرجى إدخال اسم الشخص.

| | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------|---|
| اسم الأخ أو الموظف أو عضو مجلس الإدارة | لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | لدي طفل آخر تقدم إلى هذه المدرسة المستقلة. |
| | لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | لدي طفل آخر يدرس في هذه المدرسة المستقلة. |
| | لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | هذا طفل لموظف أو عضو مجلس إدارة في هذه المدرسة المستقلة. |
| جدول مسائي <input type="checkbox"/> | جدول صباحي <input type="checkbox"/> | | إذا تم تقديمه من قبل المدرسة أو البرمجة، فإن طفلي يفضل الدراسة وفقاً لجدول صباحي أو مسائي. |
| لا <input type="checkbox"/> | نعم <input type="checkbox"/> | | قد يكون طفلي مؤهلاً للدراسة المجانية في روضة الأطفال، بناءً على المعايير التالية: |
| | | | <ul style="list-style-type: none"> غير قادر على التحدث وفهم اللغة الإنجليزية. أو غير متميز من الناحية التعليمية؛ أو طفل مشرد، كما هو محدد في قانون الولايات المتحدة رقم 42 القسم 11434a؛ أو هو طفل لأحد الأفراد العاملين بشكل نشط في القوات المسلحة للولايات المتحدة؛ أو هو طفل لأحد الأفراد العاملين في القوات المسلحة للولايات المتحدة، والذي أصيب أو قُتل أثناء الخدمة الفعلية؛ أو يعد أو كان في أي وقت مضى تحت وصاية إدارة خدمات الأسرة والحماية؛ أو رعاية التبني في ولاية أو إقليم آخر، إذا كان الطفل يقيم في هذه الولاية؛ أو هو طفل لشخص مؤهل للحصول على جائزة نجمة تكساس. |