

يجب عليك
إعادة التقديم كل
عام.

مدرسة FACT CHARTER SCHOOL
1023 Callowhill Street, Philadelphia PA 19123
رقم الهاتف: 2600-569-215 الفاكس: 3985-569-215

الرجبة في التسجيل
لطلاب الجدد فقط العام الدراسي 2019-2020
من يرغب في التسجيل عليه تعبئة البيانات وتسليمها أقصى حد في February 8, 2019

تاريخ اليوم: _____

الاسم _____ تاريخ الميلاد _____
العنوان _____
المدينة _____
الهاتف (المنزل): _____ (العمل) _____
الهاتف الخليوي _____
المرمز البريدي _____
الولاية _____
الصف الدراسي الحالي _____
دخول الصف الدراسي، سبتمبر 2019 _____

لأخوة/أخوات طلاب مدرسة FACTS الحاليين أولوية للقبول في الفرعة. إذا كنت تقدم لتسجيل أكثر من طفل في مدرسة FACTS وتم اختيار أحد الأطفال فقط في الفرعة، يتم وضع الآخر (الأخوين) في قائمة الانتظار لذوي الأولوية من الأخوة/الأخوات.

هل يوجد أخ/أخت (أخوة) حالي (ين) مسجل (ين) بمدرسة FACTS? نعم لا (إذا كانت الإجابة نعم، فاذكر أسمائهم أدناه)

الاسم	الاسم	الاسم	الاسم
(الصف الدراسي)	(الصف الدراسي)	(الصف الدراسي)	(الصف الدراسي)
_____	_____	_____	_____
(الاسم)	(الاسم)	(الاسم)	(الاسم)
(الصف الدراسي)	(الصف الدراسي)	(الصف الدراسي)	(الصف الدراسي)
_____	_____	_____	_____

هل يوجد أخ/أخت (أخوة) للطفل المسجل أعلاه يتقدم (ون) لدخول مدرسة FACTS? نعم لا (إذا كانت الإجابة نعم، فاذكر أدناه)

الاسم	الاسم	الاسم	الاسم
(الصف الدراسي المتقدم له)	(الصف الدراسي المتقدم له)	(الصف الدراسي المتقدم له)	(الصف الدراسي المتقدم له)
_____	_____	_____	_____
(الاسم)	(الاسم)	(الاسم)	(الاسم)
(الصف الدراسي المتقدم له)	(الصف الدراسي المتقدم له)	(الصف الدراسي المتقدم له)	(الصف الدراسي المتقدم له)
_____	_____	_____	_____

(الرجاء تقديم دليل على الأهلية لتفضيل الأخ/الأخت.)

معلومات عن الوالد / الوصي القانوني

اسم الأب	اسم الأم
_____	_____
العنوان	العنوان
_____	_____
رقم هاتف المنزل	رقم هاتف المنزل
_____	_____
رقم هاتف العمل	رقم هاتف العمل
_____	_____
الهاتف الخليوي	الهاتف الخليوي
_____	_____
البريد الإلكتروني	البريد الإلكتروني
_____	_____

للاستخدام المكتبي فقط

تاريخ الاستلام: _____ تاريخ إرسال إخطار بالاستلام: _____ تاريخ إرسال إخطار بالقرعة: _____

إقلب الصفحة
↔

المعلومات الاختيارية: لمراعاة تفضيل اللغة الإنجليزية للمتحدثين بلغات أخرى. راجع معلومات تفضيل ESOL (الإنجليزية للمتحدثين بلغات أخرى).

تبدأ مدرسة **FACTS** برنامجًا جديدًا للمبتدئين في تعلم اللغة الإنجليزية بالصفوف 7 و8. هذا البرنامج للطلاب الحاصلين على درجة من 1 إلى 2.9 في **WIDA ACCESS** (أو ما يكافئها). فهو مصمم للطلاب ذوي المعرفة المحدودة باللغة الإنجليزية.

اسم الطالب _____ تاريخ الميلاد _____

- ابني طالب حاليًا بالصف 6 أو 7 ويبدأ حاليًا في تعلم الإنجليزية.
- أحدث درجة لاختبار إتقان اللغة الإنجليزية لطفلي (على سبيل المثال درجة WIDA ACCESS) هي _____ تاريخ الاختبار _____
- لا أعرف درجة إتقان طفلي للغة الإنجليزية (على سبيل المثال WIDA ACCESS)
- لم يتم اختبار طفلي لتحديد مستوى ESOL (الإنجليزية للمتحدثين بلغات أخرى)

لقد منحت إذنًا لمدرسة **FACT Charter School** للوصول إلى سجلات تعليم طفلي في مدرسته/مدرستها الحالية أو بنظام معلومات الطالب للتحقق من مستوى طفلي في **ESOL** (الإنجليزية للمتحدثين بلغات أخرى).

افهم أنه قد يتم وضع طفلي في أسفل قائمة الانتظار إذا قدمت معلومات مضللة حول أهليته لتفضيل **ESOL** (الإنجليزية للمتحدثين بلغات أخرى).

توقيع الوالد/الوصي _____

اسم الوالد/الوصي (بوضوح) _____

عودة إلى: 19123/PA/Philadelphia/1023 Callowhill Street/FACTS/

Newcomer with parent one pager-Arabic