

استمارة الطالب في حالات الطوارئ للعام 2024-2025

إلى ولي الأمر (أولياء الأمور) / الوصي / الأوصياء،
تُعد اتصالاتك مع مدرسة طفلك أمراً بالغ الأهمية لنجاح الطلاب وسلامتهم. معلومات الاتصال التي تُدجها هنا ستُستخدم لإطلاعك على كل من المواقف التعليمية وحالات الطوارئ خلال العام الدراسي 2024-2025. يرجى أخذ الوقت اللازم لمراجعة و / أو ملء جميع الحقول بالكامل. أيضاً، يرجى الإشارة هنا إلى ما إذا كنت لا ترغب في أن نتواصل معك عبر الرسائل النصية. يرجى العلم أنه وفقاً لخطة خدمة الهاتف الخليوي الخاص بك، قد تُحصل رسوم مقابل هذه الرسائل.
 يرجى وضع علامة هنا في حال عدم رغبتك في أن تُرسل لك مقاطعة مدرسة بروفيدينس العامة رسائل نصية تتعلق بطفلك ومدرسته / مدرستها.

الرجاء التوقيع أدناه

اسم الطالب:	تاريخ الميلاد:	الصف:	رقم هوية الطالب:
العنوان الأساسي (بما في ذلك الشارع ورقم الشقة والرمز البريدي):			
الوصي 1:	الوصي 2:		
هاتف (1)	هاتف (1)	<input type="checkbox"/> هاتف منزلي	<input type="checkbox"/> هاتف العمل
<input type="checkbox"/> هاتف منزلي	<input type="checkbox"/> هاتف العمل	<input type="checkbox"/> هاتف منزلي	<input type="checkbox"/> هاتف العمل
هاتف (2)	هاتف (2)	<input type="checkbox"/> هاتف منزلي	<input type="checkbox"/> هاتف العمل
<input type="checkbox"/> هاتف منزلي	<input type="checkbox"/> هاتف العمل	<input type="checkbox"/> هاتف منزلي	<input type="checkbox"/> هاتف العمل
البريد الإلكتروني:	البريد الإلكتروني:		
العلاقة:	العلاقة:		

* إذا كان عنوان الوالد (الوالدين) / الوصي (الأوصياء) مختلفاً عن عنوان الطالب، فيرجى الإشارة أدناه *

العنوان الثانوي (بما في ذلك الشارع ورقم الشقة والرمز البريدي):			
الوصي 1:	الوصي 2:		
هاتف (1)	هاتف (1)	<input type="checkbox"/> هاتف منزلي	<input type="checkbox"/> هاتف العمل
<input type="checkbox"/> هاتف منزلي	<input type="checkbox"/> هاتف العمل	<input type="checkbox"/> هاتف منزلي	<input type="checkbox"/> هاتف العمل
هاتف (2)	هاتف (2)	<input type="checkbox"/> هاتف منزلي	<input type="checkbox"/> هاتف العمل
<input type="checkbox"/> هاتف منزلي	<input type="checkbox"/> هاتف العمل	<input type="checkbox"/> هاتف منزلي	<input type="checkbox"/> هاتف العمل
البريد الإلكتروني:	البريد الإلكتروني:		
العلاقة:	العلاقة:		

ضع قائمة بجميع الأشقاء المتحقين حالياً بمدرسة بروفيدينس العامة

الاسم:	الصف:	العلاقة:	المدرسة:
_____	_____	_____	_____
الاسم:	الصف:	العلاقة:	المدرسة:
_____	_____	_____	_____
الاسم:	الصف:	العلاقة:	المدرسة:
_____	_____	_____	_____

هل لديك أمر بعدم الاتصال بأي شخص (أشخاص) فيما يتعلق بطفلك؟ نعم لا

إذا حددت "نعم"، يرجى ذكر اسم الشخص (الأشخاص): _____
* يجب تقديم نسخة من "أمر عدم الاتصال" سارية المفعول من المحكمة في المكتب الرئيسي لمدرسة طفلك. *

* يُسمح للشخص (الأشخاص) المذكورين أدناه بأخذ طفلك من المدرسة. يجب أن يكون لديهم بطاقة هوية شخصية سارية المفعول. *

* لن يُسمح لأي جهات اتصال سابقة غير مدرجة في هذه الاستمارة بأخذ طفلك من المدرسة *

1.	<input type="checkbox"/>	حافلة النقل	العلاقة:	رقم الهاتف:
	<input type="checkbox"/>	التوصل يوم الخروج المبكر		
2.	<input type="checkbox"/>	حافلة النقل	العلاقة:	رقم الهاتف:
	<input type="checkbox"/>	التوصل يوم الخروج المبكر		
3.	<input type="checkbox"/>	حافلة النقل	العلاقة:	رقم الهاتف:
	<input type="checkbox"/>	التوصل يوم الخروج المبكر		

أُمّنح الإذن بخروج طفلي من الحافلة في المحطة المخصصة له / لها دون انصرافه في عهدة شخص بالغ مسؤول. وعند القيام بذلك، فإنني أعفي مقاطعة مدرسة بروفيدينس العامة وشركة فيرست ستوديونت بروفيدينس (First Student Providence) وجميع العاملين في كلا الكيانين من كامل المسؤولية عن كل ما يتعلق بمغادرة الطفل. إخلاء المسؤولية هذا صالح فقط للعام الدراسي الذي وقع فيه ويجب تجديده سنوياً ليظل ساري المفعول.

أُمّنح طفلي الإذن بالعودة إلى المنزل ولا يلزم تسجيل خروجه بشكل يومي. بتظليل هذا المربع، فإنني أقر بأن طفلي يبلغ من العمر 8 سنوات أو أكثر وأن معلم الفصل سيُسمح لطفلي بالخروج من المبنى عند وقت الانصراف خلال الأيام من الاثنين إلى الجمعة. سيسري هذا ما لم يُغير كتابياً.

ملاحظة: إذا كان لطفلك أكثر من ثلاثة أشقاء، أو إذا كنت ترغب في منح الإذن لأكثر من ثلاثة أشخاص لاصطحاب طفلك، يرجى إرفاق هذه المعلومات في هذه الاستمارة. لضمان تسجيل هذه المعلومات بشكل صحيح، يرجى التأكد من تتضمن أي مرفقات على اسم طفلك ورقم "هوية الطالب".

التاريخ: _____

توقيع ولي الأمر / مقدم الرعاية: _____