

(يجب إدراج النموذج في ملف التسجيل في المدرسة)

التاريخ: \_\_\_\_\_ LEA: \_\_\_\_\_ المدرسة الاسم: \_\_\_\_\_  
اسم الطالب: \_\_\_\_\_ رقم الهوية: \_\_\_\_\_ الجنس: ذكر/أنثى  
العنوان: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف: \_\_\_\_\_  
المدرسة السابقة: \_\_\_\_\_ الصف الحالي: \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_  
الوالد/الوصي/البالغ المكلف برعاية الطالب: \_\_\_\_\_ العلاقة: \_\_\_\_\_

إخلاء مسؤولية: يهدف هذا الاستبيان إلى التعامل مع قانون ماكينني فينتو. قد يكون طفلك مؤهلاً للحصول على خدمات تعليمية إضافية بموجب الباب الأول الجزء "أ" والباب الأول الجزء "ج"-المهاجرين، من قانون تعليم الأشخاص ذوي الإعاقة (IDEA) وأو الباب التاسع الجزء "أ" من قانون المساعدة الفدرالي ماكينني فينتو رقم 11435.U.S.C. يمكن تحديد الأهلية من خلال استكمال هذا الاستبيان. الإدلاء عن علم بمعلومات كاذبة في هذا النموذج يعد مخالفاً للقانون. يجب تسجيل الطلبة المؤهلين بشكل فوري وفقاً للنشرة 741، المادة 341.

1.  نعم  لا هل عنوان الطالب هو ترتيب معيشي مؤقت؟ (ملاحظة: إذا كان هذا ترتيب معيشي دائم أو تملك العائلة منزلاً أو تستأجره، وقّع تحت البند رقم 9 وأرسل النموذج إلى موظفي المدرسة).
2.  نعم  لا هل يعود الترتيب المعيشي المؤقت لفقدان المسكن أو لصعوبات اقتصادية؟
3.  نعم  لا هل لدى الطالب إعاقة أو يتلقى أي خدمات خاصة ذات صلة بالتعليم؟ (ضع علامة على خانة واحدة).
4.  أين يعيش الطالب حالياً؟ (ضع علامة على كل الخيارات المنطبقة).

<input type="checkbox"/> في مأوى طوارئ/مؤقت.
<input type="checkbox"/> بشكل مؤقت مع عائلة أخرى لأننا لا نستطيع تحمل أو إيجاد سكن ميسور التكلفة.
<input type="checkbox"/> مع شخص بالغ غير الوالد أو الوصي، أو لوحده بدون شخص بالغ.
<input type="checkbox"/> في أي نوع من المركبات، أو موقف مقطورات أو مخيم دون مياه جارية/كهرباء، أو مبنى مهجور أو سكن غير لائق.
<input type="checkbox"/> مساكن الطوارئ (مثل مقطورة الوكالة الفدرالية لإدارة الطوارئ [FEMA] أو المساعدة الإجارية للوكالة الفدرالية لإدارة الطوارئ).
<input type="checkbox"/> في فندق/موتيل. <input type="checkbox"/> معلومات محددة أخرى:

5.  نعم  لا هل يبدي الطالب/الطالبة أي أنماط سلوك من شأنها أن تتداخل مع أدائه/أدائها الأكاديمي؟
  6. هل تريد الحصول على المساعدة فيما يخص الزي الرسمي والسجلات الدراسية واللوازم المدرسية والنقل وغيرها؟ (اشرح): \_\_\_\_\_
  7.  نعم  لا مهاجر - هل انتقلت خلال السنوات الثلاث (3) الماضية للبحث عن عمل مؤقت أو موسمي في قطاع الزراعة (بما في ذلك تجهيز الدواجن، ومنتجات الألبان، والمشاتل والخشب) أو صيد الأسماك؟
  8.  نعم  لا هل لدى الطالب أشقاء (إخوة أو أخوات)؟ ملاحظة: استعمل الجزء الخلفي من الصفحة إذا كانت هناك حاجة لذلك.
- |             |               |            |                     |
|-------------|---------------|------------|---------------------|
| الاسم _____ | المدرسة _____ | الصف _____ | تاريخ الميلاد _____ |
| الاسم _____ | المدرسة _____ | الصف _____ | تاريخ الميلاد _____ |
| الاسم _____ | المدرسة _____ | الصف _____ | تاريخ الميلاد _____ |
9.  يقر الموقع أدناه أن المعلومات المقدمة أعلاه صحيحة ودقيقة.

الاسم المطبوع للوالد/الوصي/البالغ المكلف برعاية الطالب	التوقيع	التاريخ
الاسم المطبوع (كود المنطقة) رقم الهاتف	عنون	الشارع
الرمز البريدي	الولاية	المدينة

الاسم المطبوع لمسؤول الاتصال بالمدرسة \_\_\_\_\_ اللقب \_\_\_\_\_ التوقيع \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_  
للاستعمال من قبل مسؤول تواصل عديمي المأوى - ضع علامة على كل الخيارات المنطبقة:

- مأوى  متقاسم  دون مأوى  FEMA فندق/موتيل/دون المستوى  
 للاستعمال من قبل المدرسة فقط:  تم تقديم/التوقيع على نموذج الوجبات المجانية أو المخفضة السعر  
 شاب غير مصحوب:  نعم  لا  
 وضعت نسخة في السجل التراكمي للطلاب