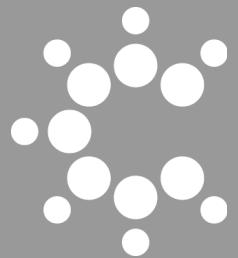


مدارس كامبردج العمومية

استمرارات الطلاب السنوية للموسم الدراسي 2022-2023



أعد الاستمارة، من فضلك، إلى المدرسة في أول أيام الدراسة

تكتسي هذه الاستثمارات أهمية بالغة. راجع، من فضلك، جميع الاستثمارات ووقعها واطلب من طفلك إعادةها إلى المدرسة في أول أيام الدراسة!

يمكنك أيضاً ملء هذه الاستمارات وإرسالها عبر الإنترنت من خلال بوابة الأسرة الخاصة بنا.
→ زر https://secure1.cpsd.us/family_portal أو امسح رمز الاستجابة السريعة ضوئياً.



ملحوظة: يمكن الاطلاع على ترجمات هذه الوثائق على www.cpsd.us - أو اطلب المساعدة من مدرسة طفالك.

صفحة	معلومات الاتصال
1	الصفحة 1
2	الصفحة 2
2	الصفحة 2
2	الصفحة 2
3	الصفحة 3
5	الصفحة 5
6	الصفحة 6
6	عدم الرغبة في الحصول بطاقة المكتبة (روض الاطفال فقط)
7	الصفحة 7
8	الصفحة 8
9	الصفحة 9
10	الصفحة 10
10	اختبار اعراض كوفيد -19 في المدرسة
11	الصفحة 11



اسم الطالب: _____ المدرسة: _____ الصف: _____

معلومات الاتصال

حين، من فضلك، معلومات الاتصال الموجودة لدينا في ملف طلبك. وقع هنا عند الانتهاء من المراجعة.

← توقيعولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية: _____ التاريخ: _____

سيتم إدراج أولياء الأمور / الأوصياء / القائمين بالرعاية الذين يقيمون في نفس العنوان معاً باعتبارهم جهات اتصال رئيسية.

جهة الاتصال الرئيسية

الاسم الشخصي (الأسماء الشخصية) لولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية:

الاسم العائلي (الأسماء العائلية) لولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية:

ولي أمر / وصي / قائم برعاية:

العنوان:

الهاتف 1 والوصف (على سبيل المثال؛ المنزل، أم):

الهاتف 2 والوصف (على سبيل المثال؛ المنزل، أم):

الهاتف المحمول 1 والوصف (على سبيل المثال؛ المنزل، أم):

الهاتف المحمول 2 والوصف (على سبيل المثال؛ المنزل، أم):

البريد الإلكتروني 1: _____ البريد الإلكتروني 2: _____

ستبقى خانة جهة الاتصال الثانوية فارغة ما لم يكن أولياء الأمور / الأوصياء / القائمون بالرعاية يقيمون في عناوين مختلفة.

جهة الاتصال الثانوية

الاسم الشخصي لجهة الاتصال الثانوية:

الاسم العائلي لجهة الاتصال الثانوية:

ولي أمر / وصي / قائم برعاية:

العنوان:

الهاتف والوصف (على سبيل المثال؛ المنزل، أم):

الهاتف المحمول والوصف (على سبيل المثال؛ المنزل، أم):

البريد الإلكتروني:

زودنا، من فضلك، بأسماء وأرقام هواتف جهتين للاتصال بهما في حالات الطوارئ. سيتم إشعار هاتين الجهاتين إذا تذكرت الاتصال بأولياء الأمور / الأوصياء / القائمين بالرعاية.

جهات الاتصال في حالات الطوارئ

الاسم:

الهاتف: _____ العلاقة: _____

الاسم:

الهاتف: _____ العلاقة: _____

ستستخدم مدارس كامبردج العمومية (CPS) المعلومات المذكورة أعلاه لإرسال مكالمات هاتفية آلية و/ أو رسائل نصية و/ أو رسائل بريد الكتروني لإشعار أولياء الأمور / الأوصياء بحالات الطوارئ لا سيما الغليبات غير المبررة والتأخير في الوصول وإلغاء الدراسة وأنواع أخرى من حالات الطوارئ وكذا التواصل بشأن الفعاليات المدرسية. بتوقيعك هذه الاستمارة، توافق على تلقي جميع الاتصالات المدرسية غير الطارئة، عبر رقم (رقم) الهاتف المحمول و/ أو الرسائل النصية الواردة أعلاه بالإضافة إلى تلقي هذه الرسائل عبر الخط الأرضي و/ أو البريد الإلكتروني. بتوقيعك هذه الاستمارة، تفيد أيضًا أنك تدرك أنك ملزم بإشعار مدارس كامبردج العمومية بأى تغيرات في معلومات الاتصال بك وأنك توافق على تعوض مدينة كامبردج ومدارس كامبردج العمومية ولجنة مدارس كامبردج العمومية بأى إقامة دعوى ناشئة عن أو مرتبطة بخالقك في إشعار مدارس كامبردج العمومية بتغيير في معلومات الاتصال بك. بتوقيعك هذه الاستمارة، تفيد أيضًا أنك تدرك أنه بإمكانك إلغاء قبولك تلقي مكالمات هاتفية غير طارئة و/ أو رسائل نصية عن طريق الاتصال بمدرسة طفلك وطلب إزالته اسمك من قائمة مكالمات التواصل.



اللغة المفضلة

لتلزم مدارس كامبردج العمومية بجعل اتصالاتها في متناول جميع الأسر. أخبرنا، من فضلك، بلغتك المفضلة حتى نتمكن من توزيعك بوثائق مترجمة أو مترجمين فوريين عند الحاجة.

ما هي اللغة المفضلة لدى أسرتك للتلقي الاتصالات المكتوبة من المدرسة أو المنطقة؟

- | | | | | | |
|-----------|---|--------------------|---|-----------|-------|
| الأمهرية | • | الإنجليزية | • | الصومالية | • |
| العربية | • | الكريولية الهايتية | • | الأسبانية | • |
| البنغالية | • | الكوردية | • | آخر: | _____ |
| الصينية | • | البرتغالية | • | | |

ما هي اللغة المفضلة لدى أسرتك للتتحدث مع المدرسين / الموظفين في المدرسة أو المنطقة؟

- | | | | | | |
|-----------|---|--------------------|---|-----------|-------|
| الأمهرية | • | الإنجليزية | • | الصومالية | • |
| العربية | • | الكريولية الهايتية | • | الأسبانية | • |
| البنغالية | • | الكوردية | • | آخر: | _____ |
| الصينية | • | البرتغالية | • | | |

وضع الأسرة العسكري

يحق للأطفال في الأسر العسكرية الحصول على اعتبار خاص يهدف إلى التصدي للتأثير السلبي الناتج عن الانتقال المتكرر بين المناطق التعليمية. الاستجابة لهذه الاستمارة اختيارية، ولكنها ستساعد مدارس كامبردج العمومية في تحديد كم من طلابنا ينتمون لأسر عسكرية.

هل ينتمي الطالب لأسرة عسكرية؟ (أنشر من فضلك على جوابك)

لا، لا ينتمي الطالب لأسرة عسكرية (00)

نعم،ولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية عضو في سلك الخدمة العسكرية العاملة (01)

نعم،ولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية من قدماء المحاربين أو منتقاد أو سُرّح طيباً لمدة عام واحد (02)

نعم، توفي أحد أولياء الأمور / الوصي / القائم بالرعاية أثناء الخدمة الفعلية في الجيش (03)

عدم قبول المشاركة في معلومات الدليل

اختياري - أترك الخانة فارغة إذا كنت تزيد منا ترويج إنجازات الطلاب.

«معلومات دليل الطالب» (الاسم وتاريخ الحضور والفصل الدراسي أو الصفة والمشاركة في الأنشطة والرياضيات المعترف بها رسمياً والصور / مقاطع الفيديو والعضوية في فرق ألعاب القوى والدرجات والنشريفات والجوائز والشخصيات الدراسية وخطط ما بعد المدرسة الثانوية) قد يتم إصدارها من قبل مدارس كامبردج العمومية دون موافقةولي الأمر / الوصي / القائم برعاية للأطفال. ولكن، يجوز لأولياء الأمور / الأوصياء / القائمين بالرعاية اختيار عدم إصدار هذه المعلومات. بتوفيقه بهذه الاستماراة، أعرب عن عدم رغبتي في إصدار اسم طفل أو الفصل الدراسي أو الصفة أو أي معلومات أخرى محددة في دليل سياسات مدارس كامبردج العمومية في الصفحة 5 في قسم سجلات الطلاب دون موافقتي الخطية المسبقة.

← توقيعولي الأمر / الوصي / القائم برعاية: _____

التاريخ: _____ ← توقيع الطالب: _____



قبول المشاركة في إصدار الوسائط الإعلامية

تحتفي مدارس كامبردج العمومية بإنجازات الطلاب وأعضاء هيئة التدريس والموظفين من خلال مجموعة متنوعة من الوسائط الإذاعية والإلكترونية والمطبوعة والمسومة. تلتزم مدارس كامبردج العمومية بحماية خصوصية الطالب. قد تشمل بيانات الطالب، على سبيل المثال لا الحصر، اسم الطالب أو شبيهه أو كلامه أو إنجازه أو أدائه أو حركته المسجلة بأي شكل، لا سيما، على سبيل المثال لا الحصر، تصاوير والأفلام والصور الفوتوغرافية والتسليلات الصوتية أو تسجيلات الفيديو أو الوثائق المكتوبة (يشار إليها فيما بعد بـ«الأعمال»). لأولئك الأشخاص / الأوصياء الحق في الترخيص و / أو تقدير إصدار مثل هذه الأعمال.

اختر من فضلك الخيار أ أو ب أو ج ووقع وأرجح الاستماراة أدناه.

A. مدارس كامبردج العمومية وإصدار الوسائط الإعلامية

أرخص لمدارس كامبردج العمومية والمنظمات المجتمعية الشركية ومنافذ الإعلام الإخبارية (إذاعية / أو رقمية و / أو مطبوعة) بتسجيل اسم طفله وصورته وشبيهه وكلامه وإنجازه أو أدائه أو حركته أو تجاربه التعليمية بأي شكل من الأشكال (يشار إليها فيما بعد بـ«الأعمال»)، سواء اضطلعت بها مدارس كامبردج العمومية أو طاقم المدرسة أو الطالب أو وسائل الإعلام (مثل الصحف والتلفزيون والراديو وما إلى ذلك) من خارج مدارس كامبردج العمومية. كما أرخص لمدارس كامبردج العمومية ووسائل الإعلام الخارجية باستخدام أو إظهار أو نشر أو توزيع أو عرض هذه الأعمال أو أي جزء منها بجميع الطرق، لا سيما، على سبيل المثال لا الحصر، في معرض المواد التي قد يتم إنشاؤها من قبل مدارس كامبردج العمومية و / أو وسائل الإعلام الخارجية، بما في ذلك موقعها الإلكتروني ووسائل التواصل الاجتماعي، مثل فيسبوك وإنستغرام وإنلد إن وتوينر وأي موقع إلكتروني تم اعتماده من قبل قسم المعلومات والاتصالات وخدمات التكنولوجيا بمدارس كامبردج العمومية و / أو اللبث على التلفزيون، لا سيما مدخل كامبردج التربوي (CEA) و / أو إظهار هذه المعلومات أو نشرها أو توزيعها أو عرضها في فعاليات مجتمعية أو مدرسية ونشرات أخرى مثل النشرات الإخبارية المدرسية والأبواب المدرسية المفتوحة أو معرض عمومي لعمل الطلاب أو الإعلان عن منح جوائز وتشريفات الطالب و / أو خطط ما بعد المدارس الثانوية في إطار أنشطة التدريس الصحفية.

يلزمي هذه الموافقة المستنيرة، أبلى ذمة مدارس كامبردج العمومية ومدرسة طفله والمسؤولين والمديرين وال وكلاء و / أو الموظفين المعندين من جميع المسؤوليات والخسائر والأضرار والتكليف والمطالبات و / أو دواعي إقامة دعاوى ناشئة عن أو مرتبطة بظهور طفله أو مشاركته في هذه الأعمال. أدرك أيضاً أن ظهور طفله و / أو مشاركته في هذه الأعمال لن يكون محل تعويض لصالحي أو لصالح طفله.

B. إصدار الوسائط الإعلامية بمدارس كامبردج العمومية

أرخص لمدارس كامبردج العمومية و / أو مدرسة طفله بتسجيل اسم طفله أو صورته أو شبيهه أو كلامه أو إنجازه أو حركته أو تجاربه التعليمية وتصويره في فيلم أو صورة فوتوغرافية أو شريط صوتي أو فيديو بأي شكل من الأشكال (يشار إليها فيما بعد بـ«الأعمال») واستخدام أو إظهار أو نشر أو توزيع أو عرض هذه الأعمال أو أي جزء منها بجميع الطرق، لأغراض وفي معرض المواد التي قد يتم إنشاؤها من قبل مدارس كامبردج العمومية و / أو موقعها الإلكتروني ووسائل التواصل الاجتماعي، مثل فيسبوك وإنستغرام وإنلد إن وتوينر وأي موقع إلكتروني تم اعتماده من قبل قسم المعلومات والاتصالات وخدمات التكنولوجيا بمدارس كامبردج العمومية و / أو اللبث على التلفزيون، لا سيما مدخل كامبردج التربوي (CEA) و / أو إظهار هذه المعلومات أو نشرها أو توزيعها أو عرضها في فعاليات مجتمعية أو مدرسية ونشرات أخرى مثل النشرات الإخبارية المدرسية والأبواب المدرسية المفتوحة أو معرض عمومي لعمل الطلاب أو الإعلان عن منح جوائز وتشريفات الطالب و / أو خطط ما بعد المدارس الثانوية في إطار أنشطة التدريس الصحفية.

يلزمي هذه الموافقة المستنيرة، أبلى ذمة مدارس كامبردج العمومية ومدرسة طفله والمسؤولين والمديرين وال وكلاء و / أو الموظفين المعندين من جميع المسؤوليات والخسائر والأضرار والتكليف والمطالبات و / أو دواعي إقامة دعاوى ناشئة عن أو مرتبطة بظهور طفله أو مشاركته في هذه الأعمال. أدرك أيضاً أن ظهور طفله و / أو مشاركته في هذه الأعمال لن يكون محل تعويض لصالحي أو لصالح طفله.

ج. إصدار الوسائط الإعلامية المدرسية



اسم الطالب: _____

المدرسة: _____

الصف: _____

أرخص لمدارس كامبردج العمومية و / أو مدرسة طفلي بتسجيل أو تصوير فيلم أو تسجيل شريط صوتي أو فيديو يحمل اسم طفلي أو صورته أو شبيهه أو كلامه وإنجازه أو أدائه أو حركته أو تجاربه التعليمية بأي شكل من الأشكال (يشار إليها فيما بعد إجمالاً باسم «الأعمال») واستخدام أو إظهار أو نشر أو توزيع أو عرض هذه الأعمال أو أي جزء منها، بجميع الطرق، لأغراض مدرسية، لا سيما، على سبيل المثال لا الحصر، نشر صورة طفل داخل فصل دراسي أو بيته أو مدخل المدرسة، مما يسمح له بالمشاركة في مشاريع المدرسة المسجلة باستعمال الصور أو الأفلام أو التسجيلات لاستخدام التعليمي أو توفير خدمة أو إنشاء صور «كتب ذاكرة» الفصل الدراسي للطلاب وأسرهم أو لإنشاء رسائل الفصول الإخبارية أو غيرها من المنشوراتفائدة الطلاب وأسرهم و / أو إظهار هذه المعلومات أو نشرها أو توزيعها أو عرضها في الفعاليات المجتمعية أو المدرسية (مثل الأبواب المدرسية المفتوحة أو معارض عمومية عام لعمل الطلاب أو في إطار أنشطة التدريس الصحفية) أو لإدراج طفلي في سياقات على مستوى المدرسة مثل صور الفصل أو عروض شرائح مدرسية لعرض عمل الطلاب وأداءاتهم.

بتوسيع هذه الاستماراة، أمنح الإذن كما هو مذكور هنا وأرخص صراحة لمدارس كامبردج العمومية و / أو المدرسة باستخدام اسم طفلي وشبيهه وصورته وكلامه وإنجازه وتجاربه التعليمية وأدائه وحركته، كلها أو جزئياً، لأغراض تعليمية.

أختار الخيار: _____ (اختر أ، ب، أو ج)

اسم الطالب: _____

اسمولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية: _____

المدرسة: _____ الصف: _____

مجتمع التعلم بكامبردج رينديج والمدرسة اللاتينية (CRLS): _____ المدرس / الفصل الدراسي: _____

← توقيعولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية: _____ التاريخ: _____

إذا كان عمر الطالب 18 عاماً أو أكبر: _____

← توقيع الطالب: _____

التاريخ: _____



استطلاع الوصول والمغادرة

الجزء أ - جميع الصفوف: ساعدنا، من فضلك، في فهم كيفية تنقل الأسر بشكل عام من / إلى المدرسة في يوم عادي، على افتراض أحوال طقس جيدة، كيف سينتقل طالبك إلى المدرسة في الصباح ويعود إلى البيت في فترة ما بعد الظهر؟ من فضلك، ضع دائرة حول خيار واحد فقط للصباح أو بعد الظهر.

صباحاً أو بعد الظهر	حافلة مدرسية
صباحاً أو بعد الظهر	ركوب الدراجة معولي الأمر / القائم بالرعاية
صباحاً أو بعد الظهر	ركوب الدراجة بشكل مسقٍ
صباحاً أو بعد الظهر	مشي / سكوتر / لوح تزلج معولي الأمر / القائم بالرعاية
صباحاً أو بعد الظهر	مشي / سكوتر / لوح تزلج بشكل مسقٍ
صباحاً أو بعد الظهر	ولي الأمر يقود سيارة مع أطفال من أسرتك فقط
صباحاً أو بعد الظهر	تقاسم سيارة مع عائلات أخرى
صباحاً أو بعد الظهر	نقل عمومي (حافلة هيئة النقل بخليج ماساتشوستس (MBTA) / مترو الأنفاق، مشار مريح (EZRide)
صباحاً أو بعد الظهر	سيارة أجرة / أوبر (Uber) / ليفت (Lyft)

الجزء ب - من روض الأطفال إلى الصف الثامن (K-8) فقط: فضلًا، الجدول الزمني المعتمد لطفلك لمساعدتنا في وقت المغادرة

خطة المغادرة (قائمة بأسماء الأشخاص المرخص لهم باستلام طفلك)		أيام الأسبوع (ضع داعرها)					
الاثنين	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس	الجمعة	الاثنين	الثلاثاء	الأربعاء
إسلام - سيتم استلام الطالب من قبل:	إسلام - سيتم استلام الطالب من قبل:	الجمعة	الخميس	ال الأربعاء	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس
إسلام - سيتم استلام الطالب من قبل:	إسلام - سيتم استلام الطالب من قبل:	الجمعة	الخميس	ال الأربعاء	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس
مشي / دراجة - سيعود الطالب (الصفوف 3-5) إلى البيت بشكل مسقٍ	مشي / دراجة - سيعود الطالب (الصفوف 3-5) إلى البيت بشكل مسقٍ	الجمعة	الخميس	ال الأربعاء	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس
العودة إلى البيت بالحافلة - سيعود الطالب إلى البيت بـ _____ (اسم الحافلة) موقع الحافلة: _____	العودة إلى البيت بالحافلة - سيعود الطالب إلى البيت بـ _____ (اسم الحافلة) موقع الحافلة: _____	الجمعة	الخميس	ال الأربعاء	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس
حافلة أخرى - سيعود الطالب إلى البيت بـ _____ (اسم الحافلة) موقع الحافلة: _____ اسم الوجهة/البرنامج: _____ رقم الشارع: _____ اسم الشارع: _____ الرمز البريدي: _____	حافلة أخرى - سيعود الطالب إلى البيت بـ _____ (اسم الحافلة) موقع الحافلة: _____ اسم الوجهة/البرنامج: _____ رقم الشارع: _____ اسم الشارع: _____ الرمز البريدي: _____	الجمعة	الخميس	ال الأربعاء	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس
حافلة أخرى - سيعود الطالب إلى البيت بـ _____ (اسم الحافلة) موقع الحافلة: _____ اسم الوجهة/البرنامج: _____ رقم الشارع: _____ اسم الشارع: _____ الرمز البريدي: _____	حافلة أخرى - سيعود الطالب إلى البيت بـ _____ (اسم الحافلة) موقع الحافلة: _____ اسم الوجهة/البرنامج: _____ رقم الشارع: _____ اسم الشارع: _____ الرمز البريدي: _____	الجمعة	الخميس	ال الأربعاء	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس
سيستقل الطالب حافلة صغيرة (SP&R) أو سيارة نقل (van)	سيستقل الطالب حافلة صغيرة (SP&R) أو سيارة نقل (van)	الجمعة	الخميس	ال الأربعاء	الثلاثاء	الأربعاء	الخميس

للإطلاع على طريق حافلة: www.cpsd.us/departments/transportation
 ملاحظة لرکاب الحالات: إذا كان الطالب بحاجة إلى حافلة مختلفة في الصباح أو يتغير تسجيل جدوله الزمني هنا، يتعين عليك ملئ استمارة تغيير النقل الذي سيتم إرساله بالبريد مع رسالة أهلية النقل الخاص بك. الاستمارة متاحة أيضًا في المدرسة أو عبر الإنترنت على www.cpsd.us/departments/transportation.



اسم الطالب: _____ المدرسة: _____ الصف: _____

اختيار الاسم (الصفوف 6 - 8 فقط)

طلب الصفوف 6 - 8 فقط: تسمح مدارس كامبردج العمومية للطلاب في الصفوف من السادس إلى الثامن أن يطلبوا الاسم الذي يريدون استخدامه أثناء اليوم الدراسي و عند استخدام أدوات تكنولوجيا التعليم عبر الإنترنط. إملاً، من فضلك هذه الاستماره وأعدها إلى مدرسة طفلك.

_____ أعطي إذني لطفي لطلب تغيير الاسم الذي يريد استخدامه أثناء اليوم الدراسي و عند استخدام أدوات تكنولوجيا التعليم عبر الإنترنط.

_____ لا أعطي إذني لطفي لطلب تغيير الاسم الذي يريد استخدامه أثناء اليوم الدراسي و عند استخدام أدوات تكنولوجيا التعليم عبر الإنترنط.

____ ← توقيعولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية: التاريخ: _____

الاسم المطبوع لولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية: _____

عدم الرغبة في الحصول على بطاقة مكتبة كامبردج العمومية (روض الأطفال فقط)

اختياري - أترك، من فضلك الخانة فارغة إذا كنت تريد بطاقة المكتبة للطالب.

تريد مدارس كامبردج العمومية ومكتبة كامبردج العمومية أن يحصل جميع طلاب روض الأطفال على بطاقات المكتبة. ستزود مدارس كامبردج العمومية مكتبة كامبردج العمومية باسم طفلك وتاريخ ميلاده وعنوان (عنوانين) البيت ورقم (أرقام) الهاتف حتى تتمكن المكتبة من إعطاء طفلك بطاقة مكتبة.

إذا كنت تريد أن يحصل طفلك على بطاقة مكتبة، تجاهل هذه الاستماره - لا توقعها.

إذا كنت لا تريدين تعطى مدارس كامبردج العمومية هذه المعلومات إلى المكتبة، إملاً استماره عدم الرغبة في ذلك هذه وأعدها إلى مدرسة طفلك.

____ لا أريد أن تُعطى معلومات طفلي لمكتبة كامبردج العمومية.

____ ← توقيعولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية: التاريخ: _____



اسم الطالب: _____ المدرسة: _____ الصف: _____

عدم الرغبة في الإفصاح عن المعلومات (المدرسة الثانوية فقط)

المدرسة الثانوية فقط - هل تزيد أن يتم الاتصال بالطالب؟ إذا لم يكن كذلك، وقع أدناه.

يشترط أحد أحكام قانون عدم ترك أي طفل خلف الركب لعام 2001، وهو قانون فيدرالي، على المدارس الثانوية، عند استلام طلب، الإفصاح عن الأسماء والعناوين وعنوان البريد الإلكتروني وأرقام هواتف الطلاب الذين يرتادون المدرسة الثانوية إلى مصالح التجنيد العسكري الأمريكية والكليات والجامعات والمؤسسات التعليمية الأخرى وأرباب العمل المرتقبين. لديك خيار الاعتراض على إصدار هذه المعلومات من خلال ملء الاستماراة أدناه.

لاختيار عدم الرغبة في إصدار معلومات الاتصال الرئيسية، وقع أدناه.

أقر وأدرك أنه لا يجوز لي اختيار عدم الرغبة في إصدار معلومات الاتصال بطيفي إلى مصالح التجنيد العسكري الأمريكية والكليات والجامعات والمؤسسات التعليمية الأخرى وأرباب العمل المرتقبين. وعليه، أطلب بموجب هذا من كامبردج رينج والمدرسة اللاتينية عدم الكشف عن معلومات الاتصال الأساسية بطيفي (الاسم والعنوان وعنوان البريد الإلكتروني ورقم الهاتف) خلال العام الدراسي الحالي للهيئات المشار إليها أدناه دون إذن مسبق مني:

مصالح التجنيد العسكري الأمريكية

← توقيعولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية: _____ التاريخ: _____

← توقيع الطالب: _____ التاريخ: _____

أرباب العمل المرتقبون

← توقيعولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية: _____ التاريخ: _____

← توقيع الطالب: _____ التاريخ: _____

الكليات والجامعات والمؤسسات التعليمية الأخرى

← توقيعولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية: _____ التاريخ: _____

← توقيع الطالب: _____ التاريخ: _____

إذا لم نستلم هذه الاستماراة بحلول فاتح أكتوبر، سيتم إصدار معلومات الاتصال الأساسية بالطالب وفق أحكام قانون عدم ترك أي طفل خلف الركب لعام 2001 المعمول بها.



إقرارات السياسة

أشّر، من فضلك، على فهمك وقبولك بما يلي على حدّ ووّقـع أدناه.

تقر هذه الإفادة بأنّ أسرتي قد تلقت نسخة من دليل الطالب والأسر للسياسات. ندرك أنه يتضمن معلومات مهمة حول قواعد السلوك والحقوق المدنية والقوانين والتشريعات الفيدرالية والتعليمية الأخرى المتعلقة بتعليم طفلي بالإضافة إلى سياسات لجنة المدرسة وقواعد المدرسة.

نحن، الموقعون أدناه، ولـي الأمر (أولياء الأمور) / الوصي (القائمون) بالـرأـيـةـ، نـوـافـقـ عـلـىـ الـعـمـلـ مـعـ موـظـفـيـ المـدـرـسـةـ لـتـأـكـدـ مـنـ أنـ الطـالـبـ المـعـرـفـ أـعـلاـهـ يـحـضـرـ إـلـىـ الـمـدـرـسـةـ يـوـمـيـاـ، باـسـتـثـنـاءـ حـالـاتـ الغـيـابـ الـمـبـرـرـ؛ يـنـجـزـ الـواـجـبـاتـ الـمـنـزـلـيـةـ وـيـتـبـعـ قـوـاعـدـ السـلـوكـ الـوـارـدـةـ فـيـ كـتـيبـ الـحـقـوقـ وـالـواـجـبـاتـ وـالـقـوـاعـدـ الـمـدـرـسـيـةـ. نـحـنـ، مـوـقـعـوـنـ أـدـنـاهـ، قد رـاجـعـناـ سـيـاسـاتـ الـمـدـرـسـةـ الـمـحـدـدـةـ التـالـيـةـ معـ طـفـلـاـ /ـ أـطـفـالـاـ وـوـافـقـاـ عـلـىـ الـالـتـزـامـ بـشـرـوـطـهـاـ:

مواظبة الطالب (صفحة 8)

نـحـنـ، مـوـقـعـوـنـ أـدـنـاهـ، قد رـاجـعـناـ سـيـاسـةـ الـمـوـاظـبـةـ وـنـدـرـكـ عـوـاقـبـ تـفـويـتـ الـدـرـوـسـ وـالـغـيـابـاتـ غـيرـ الـمـبـرـرـةـ /ـ الـمـبـرـرـةـ.

الأسلحة (صفحة 18)

نـقـرـ بـأـنـنـاـ تـأـقـيـنـاـ وـقـرـأـنـاـ سـيـاسـةـ مـدـارـسـ كـامـبـرـدـجـ العـمـومـيـةـ بـشـأنـ الـأـسـلـحـةـ وـالـحـظـرـ الـقـانـوـنـيـ لـلـمـدـرـسـةـ وـالـأـسـلـحـةـ وـالـاعـتـدـاءـ عـلـىـ موـظـفـيـ الـمـدـرـسـةـ. تـقـيـدـ التـوـقـيـعـاتـ أـدـنـاهـ أـنـنـاـ نـفـهـمـ سـيـاسـةـ مـدـارـسـ كـامـبـرـدـجـ العـمـومـيـةـ بـشـأنـ الـأـسـلـحـةـ وـالـحـظـرـ الـقـانـوـنـيـ لـلـمـدـرـسـةـ وـالـأـسـلـحـةـ وـالـاعـتـدـاءـ عـلـىـ موـظـفـيـ الـمـدـرـسـةـ وـنـوـافـقـ عـلـىـ الـامـتـثـالـ لـلـأـحـكـامـ كـمـاـ هـيـ مـكـتـوبـةـ.

قواعد أخلاقيات الاستخدام المقبول والبرمجيات (صفحة 39-42)

تفـيـدـ توـقـيـعـاتـنـاـ أـنـنـاـ نـفـهـمـ سـيـاسـةـ قـوـاعـدـ أـخـلـاقـيـاتـ الـاستـخـدـامـ الـمـقـبـولـ وـالـبـرـمـجـيـاتـ وـنـوـافـقـ عـلـىـ الـامـتـثـالـ لـلـأـحـكـامـهاـ كـمـاـ هـيـ مـكـتـوبـةـ.

إتلاف السجلات (صفحة 5)

نـحـنـ، مـوـقـعـوـنـ أـدـنـاهـ، قد رـاجـعـناـ سـيـاسـةـ إـتـلـافـ السـجـلـاتـ وـفـهـمـنـاـ أـنـ سـجـلـاتـ الـطـلـابـ يـتـمـ إـتـلـافـهـاـ فـيـ مـدـةـ لـاـ تـجـاـوزـ سـبـعـ (7)ـ سـنـوـاتـ بـعـدـ التـخـرـجـ أوـ الـانـتـقـالـ أوـ مـغـادـرـةـ مـدـارـسـ كـامـبـرـدـجـ العـمـومـيـةـ؛ وـيـتـمـ إـتـلـافـ كـشـوـفـاتـ النـقـاطـ بـعـدـ سـتـينـ (60)ـ عـاـماـ.

(الصفوف 12-16 فقط) قانون مكافحة طقوس الانتقام (ANTI-HAZING) (صفحة 79)

نـقـرـ بـمـوـجـبـ هـذـاـ بـأـنـنـاـ تـأـقـيـنـاـ وـقـرـأـنـاـ سـيـاسـةـ مـاـسـاـشـوـسـيـنـسـ الفـصـلـ 269ـ، الـأـقـسـامـ 17ـ وـ19ـ، الـقـانـوـنـ الـذـيـ يـحـظـرـ مـمارـسـةـ طـقوـسـ الـانتـقامـ. نـدـرـكـ أـنـهـ يـجـبـ تـوـزـيـعـ نـسـخـةـ مـنـ هـذـاـ قـانـوـنـ عـلـىـ الـأـعـضـاءـ وـعـامـةـ النـاسـ وـالـمـتـعـهـدـونـ وـالـمـتـقـدـمـينـ لـعـضـوـيـةـ كـلـ مـجـمـوعـةـ طـلـابـيـةـ وـ/ـ أـوـ فـرـيقـ وـ/ـ أـوـ مـنـظـمةـ طـلـابـيـةـ فـيـ مـدـرـسـيـ. كـمـاـ نـقـرـ أـنـنـاـ نـفـهـمـ هـذـاـ قـانـوـنـ وـنـوـافـقـ عـلـىـ الـالـتـزـامـ بـهـ.

← توقيع ولـيـ الأمرـ /ـ الـوـصـيـ /ـ الـقـائـمـ بـالـرـأـيـةـ: _____

التاريخ: _____

← توقيع الطـالـبـ: _____

التاريخ: _____



إصدار بيانات الطالب إلى شركاء المجتمع

أرخص لمدارس كامبردج العمومية بإصدار بيانات سجل الطالب التالية حول طفلي إلى برامج شركاء مدارس كامبردج العمومية في المجتمع التي يشارك فيها طفلي للعام الدراسي الجاري:

- الاسم
 - المدرسة
 - الصف
 - البريد الإلكتروني للطالب
 - المشاركة الجارية والسابقة في:
- ألعاب القوى بمدارس كامبردج العمومية؛ أنشطة مدارس كامبردج العمومية؛ شركاء المجتمع الآخرين؛ برامج وزارة الخدمات الإنسانية
 - سيتضمن كل سجل مشاركة بعضنا من أو كل ما يلي: اسم البرنامج و / أو المنظمة و / أو الرياضة؛ التواريخ التي بدأ وانتهى فيها الطالب؛ التردد
 - (اجتماعات / أسبوع)

تشمل برامج شركاء مدارس كامبردج العمومية في المجتمع التي يمكن لطفلي المشاركة فيها للعام الدراسي الجاري ما يلي، على سبيل المثال لا الحصر:

مجتمع أغاسيز بالدربين (Community Agassiz Baldwin)	Cambridge Youth (Council)	دار الحي مارجريت فولر (Margaret Fuller Neighborhood House)
إنطلاقة بوسطن الكبرى (Greater Boston Breakthrough)	مدينة كامبردج (City of Cambridge)	معهد ماساتشوستس للتكنولوجيا (MIT) / القفز إلى أعلى (Wellesley Upward Bound)
أجندة كامبردج للأطفال (for Children Cambridge Agenda)	براعم المدينة (CitySprouts)	نادي العلوم للبنات (Science Club for Girls)
مركز كامبردج المجتمعي (Community Center Cambridge)	مركز الفن المجتمعي (Community Art)	كنيسة القديس بطرس الأسقفة (St. Peter's) (Episcopal Church)
هيئة كامبردج للإسكان (Authority Cambridge Housing)	(Center) برامج وزارة الخدمات الإنسانية (Department of Human Services Programs)	مشروع الشباب (The Young People's) (Project)
منطوعو مدرسة كامبردج (Volunteers Cambridge School)	برنامج اليースوب ما بعد المدرسة (Dragonfly Afterschool Program)	تعليم إفرا帝ي إضافي (Tutoring Plus) في كامبردج
	دار الجهة الشرقية (East End House)	ج.ش.م YMCA في كامبردج
	مبتكرون لغرض (Innovators for Purpose)	ج.ش.م WWCA بكامبردج

أرخص أيضاً لبرنامج شركاء مدارس كامبردج العمومية في المجتمع الذي يشارك فيه طفلي خلال العام الدراسي الجاري بتلقي بيانات سجل الطالب هذه المتعلقة بطفلي.

أرخص كذلك لطاقم كل من مدارس كامبردج العمومية وبرامج شركاء مدارس كامبردج العمومية في المجتمع التي يشارك طفلي فيها خلال العام الدراسي الجاري بالتحديث مع بعضهم البعض بشأن بطفلي وبيانات سجله المحددة أعلاه ومشاركته في برامج شركاء مدارس كامبردج العمومية في المجتمع هذه.

من خلال إصدار هذا الترخيص بالإفصاح عن بيانات الطالب لبرامج شركاء مدارس كامبردج العمومية في المجتمع ومنح الإذن كما هو مذكور هنا، أبرئ ذمة مدينة كامبردج ومدارس كامبردج العمومية والمسؤولين والمديرين والوكلا والأعضاء و / أو الموظفين المعينين من جميع المطالبات الثالثة عن أو ذات الصلة بالإفصاح عن بيانات سجل الطالب الخاص بطفلي لبرامج شركاء مدارس كامبردج العمومية في المجتمع التي يشارك فيها طفلي خلال العام الدراسي الجاري وبأي استخدام لاحق لهذه المعلومات من قبل المستلم المعين والمسؤولين المعينين والمديرين والوكلا والأعضاء و / أو الموظفين.

اسم الطالب: _____

المدرسة: _____

اسمولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية: _____

← توقيعولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية: _____

← توقيع الطالب: _____

التاريخ: _____

التاريخ: _____



اسم الطالب: _____ المدرسة: _____ الصف: _____

الولوج إلى التكنولوجيا في البيت

هل لدى طفلك إمكانية ولوج كافية إلى جهاز شخصي (كمبيوتر، كمبيوتر محمول، كروم بوك) في البيت لإنجاز الواجب المدرسي المسند عبر الإنترن特؟

لا نعم

هل لدى طفلك اتصال بالإنترنط كاف في البيت لإنجاز الواجب المدرسي المسند عبر الإنترنط؟

لا نعم

اختبار أعراض كوفيد-19 في المدرسة

عندما تظهر على الطالب أعراض شبيهة بكوفيد أثناء الدراسة، يمكن فحصه باختبار مستضد سريع. إذا ثلقي الطالب الذي تظهر عليه الأعراض نتيجة سلبية، يمكنه البقاء في المدرسة إذا كان في حالة صحية جيدة كافية. إذا ثلقي الطالب الذي تظهر عليه الأعراض نتيجة إيجابية، يتعين عليه العودة إلى البيت. إذا تعذر اختبار الطالب الذي تظهر عليه الأعراض في المدرسة، يتعين عليه العودة إلى البيت.

معلومات الطالب:

اسم الطالب: _____ رقم هوية الطالب: _____
المدرسة: _____ الصف: _____

معلوماتولي الأمر / الوصي:

اسمولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية: _____
رقم هاتفولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية: _____
البريد الإلكتروني لولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية: _____

الموافقة:

نعم ، أرخص طالبي بالمشاركة في اختبار الحالات التي لا تظهر عليها أعراض في المدرسة. أدرك أن هذا يعني أن: طقم من إدارة الصحة العامة في كامبردج سيجمع عينة في المدرسة.
مدارس كامبردج العمومية وإدارة الصحة العامة في كامبردج ستبلغان إدارة الصحة العامة في ماساتشوستس. بنتائج الاختبارات الإيجابية والمعلومات الديموغرافية

لا ، لا أعطي الإذن لطفلي الذي تظهر عليه الأعراض ليخضع لاختبار مستضد سريع في المدرسة. أدرك أنه إذا تعذر اختبار طفلي الذي تظهر عليه الأعراض في المدرسة، يتعين عليه العودة إلى البيت.

← توقيعولي الأمر / الوصي / القائم بالرعاية: _____ التاريخ: _____



نموذج السجل الصحي

برنامج الصحة المدرسية



يتعين ملء هذا النموذج من قبل الوالد / الوصي / مقدم الرعاية للطفل. أعد النموذج المكتمل إلى ممرضة المدرسة الخاصة بطفلك.

اسم الطفل _____ تاريخ الميلاد _____ الجنس _____ الصف _____ رقم الغرفة _____
العنوان _____

بيانات الوالد / الوصي / مقدم الرعاية:

الوالد / الوصي / مقدم الرعاية رقم 1: الاسم _____
البريد الإلكتروني _____ الهاتف # (البيت) _____ (المحمول) _____ (العمل)
الوالد / الوصي / مقدم الرعاية رقم 2: الاسم _____
البريد الإلكتروني _____ الهاتف # (البيت) _____ (المحمول) _____ (العمل)
جهة الاتصال في حالة الطوارئ: الاسم _____
الصلة _____ الهاتف # _____ الصلة _____ الاسم _____

السجل الطبي

الانشغالات الصحية: هل لطفلك أي انشغالات صحية يجب أن تكون الممرضة على دراية بها؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة بنعم، أوصف من فضلك:
هل يمكن لطفلك المشاركة في جميع الأنشطة المدرسية؟ نعم لا
الحساسية: هل يعني طفلك من أي نوع من الحساسية؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة بنعم، من ماذ يشعر طفلك بالحساسية؟
هل يحمل طفلك قلم إيتفيرين؟ - نعم لا
الدواء: هل يتناول طفلك أدوية حالياً؟ نعم لا
إذا كانت الإجابة بنعم، أذكر الدواء (الأدوية)؟

السجل الطبي السابق: تاريخ آخر زيارة للطبيب
هل يتلقى أو سبق أن تلقى طفلك رعاية طبية لأي مما يلي:
 آرثرو ارتجاج / اصابة في الرأس داء السكري مرض قلبي مرض كلوي تقويم العظام نوبة تشنجية آخر

بيانات المزود الطبي

مزود الرعاية الصحية الأولية: الاسم _____
طبيب الأسنان: الاسم _____
موفر آخر: الاسم _____
اسم العيادة / المكتب _____

نوع التأمين الصحي: تأمين خاص آخر _____
إذا لم يكن لديك طبيب أو تأمين صحي:
هل ترغب في الحصول على مساعدة في العثور على مقدم رعاية صحية؟ نعم لا
هل ترغب في الحصول على المساعدة للحصول على تأمين الرعاية الصحية؟ نعم لا

موافقة الوالد / الوصي / مقدم الرعاية:

يجوز لممرضة المدرسة تقاسم المعلومات مع موظفي المدرسة كما تراه مناسباً لصحة طفلي وسلامته. نعم لا
يجوز لممرضة المدرسة تقاسم وتلقي المعلومات التالية عن طفلي من مقدم الرعاية الصحية لطفلي:
الأدوية الموصوفة: نعم لا أحوال طفلي الصحية: نعم لا انشغالات الصحة النفسية / الاستشارة: نعم لا آخر:

توقيع الوالد / الوصي / مقدم الرعاية:

التاريخ: _____ الاسم المطبوع: _____

