



**التعليمات:** يقوم أحد الوالدين أو ولي الأمر أو طالب بالغ مؤهل بمليء هذه الاستمارة لجميع الطلاب الجدد أو الراغبين في الالتحاق بمدارس أرلينغتون العامة. ويجب تقديم التحقق من وثيقة الإقامة في مقاطعة أرلينغتون، (عقد الإيجار الحالي الموقع من قبل المؤجر أو سند أو وثيقة التسوية لشراء منزل جديد توضح اسم الوالد / ولي الأمر) وشهادة ميلاد أصلية عند إجراء تسجيل الطالب. إذا كان الوالد أو ولي الأمر أو الطالب المؤهل يقيم في مسكن مشترك، فيجب توثيق الإثبات الخاص بمدارس أرلينغتون العامة بشأن الاستمارة أ وب الخاصة بإقرارات الإقامة في مقاطعة أرلينغتون وتقديمه مع نسخة من عقد الإيجار الحالي للمستأجر أو صك من مالك المنزل. كما يجب تقديم الوثائق التي تدعم إثبات الإقامة والتي تشمل العائدات الضريبية الفيدرالية و / أو الحكومية و / أو الضرائب العقارية الحالية، أو وثائق المساعدة المالية من مقاطعة أرلينغتون، أو كشوف المرتبات الحالية أو وثيقة تسجيل المركبة أو فواتير المياه والكهرباء والتي توضح اسم الوالد في غضون ثلاثين يوماً من تاريخ التسجيل. وفقاً لسياسة مدارس أرلينغتون العامة 5.3.30- بشأن الالتحاق بالمدرسة. فيرجينيا كود 22.1-4.1 و 22.1-3.1

ملاحظات: يتم إجراء التسجيل من قبل الوالد أو ولي الأمر أو طالب بالغ مؤهل. يُطلب من الوالد أو ولي الأمر تقديم بطاقة هوية سارية المفعول تحمل صورة صادرة عن جهة حكومية. يجب أن يكون اسم الوالد أو ولي الأمر المدرج في شهادة ميلاد الطالب مطابق للاسم الوارد في بطاقة الهوية سارية المفعول والتي تحمل صورة الوالد أو ولي الأمر الذي يقوم بتقديم وثائق التسجيل أو وثائق المحكمة الخاصة بالحضانة القانونية والتي يجب أن تُقدم.

<b>اسم الطالب:</b> _____	<b>البيانات القانونية للطالب</b> على النحو الوارد في شهادة الميلاد أو الوثائق القانونية الاسم الأخير _____ الاسم الأول _____ تاريخ الميلاد (شهر / يوم / سنة) محل الميلاد _____ الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> لا ثنائي
<b>إقامة الطالب والوالد أو ولي الأمر المسجل</b> يجب أن يكون ولي الأمر أو الوالد المسجل أو الطالب المذكور اسمه أعلاه مقيماً بصورة فعلية في مقاطعة أرلينغتون رقم المنزل أو المبنى _____ الشارع _____ رقم الشقة _____ المدينة _____ الولاية _____ الرمز البريدي _____	
<b>معلومات بشأن اللغة التي يتحدث بها الطالب</b> يتطلب قانون حق كل طالب في النجاح لسنة 2015 (الولايات المتحدة الأمريكية) من مدارس أرلينغتون العامة طرح الثلاثة أسئلة التالية: ما هي اللغة الأساسية التي يتحدث بها الطالب في المنزل، بغض النظر عن اللغة التي يتحدث بها الطالب؟ _____ ما هي اللغة التي غالبا ما يتحدث بها الطالب؟ _____ ما هي اللغة التي تعلمها الطالب لأول مرة؟ _____	
<b>المجموعات العرقية والإثنية</b> تطلب الحكومة الفيدرالية الإجابة على السؤالين التاليين وتقديم الفئات التالية فقط للمجموعة العرقية والإثنية. إذا لم تتم الإجابة على كل من السؤالين، فيجب على موظفي المدرسة اختيار واحد منهما. 1- هل الطالب من أصل إسباني أو لاتيني؟ (يرجى اختيار واحد منهما) <input type="checkbox"/> لا، ليس من أصل إسباني أو لاتيني <input type="checkbox"/> نعم، من أصل إسباني أو لاتيني (شخص من كوبا أو مكسيكي أو بورتوريكي أو أمريكا الجنوبية أو الوسطى أو أي ثقافة أو أصل إسباني آخر، بغض النظر عن العرق). 2- ما هو عرق الطالب؟ (اختر كل ما ينطبق) <input type="checkbox"/> الهنود الأمريكيون أو سكان الألاسكا الأصليين (شخص تنحدر أصوله لأي من الشعوب الأصلية لأمريكا الشمالية والجنوبية (مع أمريكا الوسطى) ويحافظ على الانتماء للقبيلة أو الارتباط المجتمعي. <input type="checkbox"/> آسيوي (شخص تنحدر أصوله لأي من الشعوب الأصلية لدول الشرق الأقصى وجنوب شرق آسيا وشبه القارة الهندية بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر كمبوديا والصين والهند واليابان وكوريا وماليزيا وباكستان وجزر الفلبين وتايلاند وفيتنام). <input type="checkbox"/> الأمريكيون السود أو أمريكي من أصل إفريقي (شخص تنحدر أصوله لأي من الشعوب الأصلية للجماعات العرقية السوداء في أفريقيا) <input type="checkbox"/> سكان هاواي الأصليين وغيرهم من جزر المحيط الهادئ (شخص تنحدر أصوله لأي من الشعوب الأصلية لجزر هاواي أو غوام أو ساموا أو جزر المحيط الهادئ الأخرى). <input type="checkbox"/> ذوي العرق الأبيض (شخص تنحدر أصوله لأي من الشعوب الأصلية لأوروبا أو شمال إفريقيا أو الشرق الأوسط).	



اسم الأب	الاسم الأول	الاسم القانوني للطالب: الاسم الأخير
<p>المعلومات العسكرية (اختر كل ما ينطبق)</p> <p><input type="checkbox"/> الطالب العامل في الخدمة هو المعتمد على عضو في القوات العاملة الفعلية (الجيش أو البحرية أو سلاح الجو أو سلاح المشاة البحري أو حرس السواحل أو سلاح الفضاء أو القوات المكلفة في الإدارة الوطنية لدراسة المحيطات والغلاف الجوي أو هيئة خدمات الصحة العامة في الولايات المتحدة)</p> <p><input type="checkbox"/> الطالب الاحتياطي هو المعتمد على عضو في قوات الاحتياط (الجيش أو البحرية أو سلاح الجو أو سلاح المشاة البحري أو حرس السواحل أو سلاح الفضاء).</p> <p><input type="checkbox"/> الطالب التابع للحرس الوطني الأمريكي في الخدمة الفعلية أو الاحتياطية؛ وهو المعتمد على عضو في الحرس الوطني (وليس عضواً في القوات المسلحة الأمريكية).</p> <p><input type="checkbox"/> الطالب الذي لا يكون على قوة الجيش</p>		
<p>هل لدى الطالب إمكانية الوصول إلى الإنترنت في المنزل؟ (اختر كل ما ينطبق)</p> <p><input type="checkbox"/> يتيح الوصول إلى الإنترنت في المنزل البث المباشر والتدريس في الفصول المدرسية والتفاعل في الوقت الفعلي مع المعلمين وزملاء الدراسة.</p> <p><input type="checkbox"/> الوصول إلى الإنترنت في المنزل متاح ولكنه بطيء للغاية للبث المباشر أو التفاعل في الوقت الفعلي.</p> <p><input type="checkbox"/> الوصول العام للإنترنت غير متاح في المنزل (مقهى، مطعم وجبات سريعة، مركز ترفيه، غير ذلك).</p> <p><input type="checkbox"/> لا يتوفر اتصال بالإنترنت لأسباب غير معروفة.</p> <p><input type="checkbox"/> لا يتوفر اتصال بالإنترنت في المنزل بسبب تكلفة الخدمة.</p> <p><input type="checkbox"/> لا يتوفر اتصال بالإنترنت في المنزل لأسباب تتعلق بتوافر الخدمة</p>		
<p>ما الأجهزة المتاحة للطالب في المنزل؟ (اختر كل ما ينطبق)</p> <p><input type="checkbox"/> وفرت المدرسة (جهاز كمبيوتر مكتبي، جهاز كمبيوتر محمول، جهاز كرومبيوك، جهاز لوحي)</p> <p><input type="checkbox"/> أجهزة شخصية (جهاز كمبيوتر مكتبي، جهاز كمبيوتر محمول، جهاز كرومبيوك، جهاز لوحي)</p> <p><input type="checkbox"/> أجهزة مشتركة مع أفراد العائلة (جهاز كمبيوتر مكتبي، جهاز كمبيوتر محمول، جهاز كرومبيوك، جهاز لوحي)</p> <p><input type="checkbox"/> جهاز هاتف ذكي فقط</p> <p><input type="checkbox"/> أي جهاز عام (مكتبة، مركز المجتمع، غير ذلك)</p> <p><input type="checkbox"/> لا تتوفر أجهزة</p> <p><input type="checkbox"/> غير معروف</p>		
<p>الخلفية التعليمية للطالب</p> <p>هل التحق الطالب بالمدرسة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا (إذا كانت الإجابة نعم، أجب على جميع الأسئلة)</p> <p>اسم آخر مدرسة التحق بها الطالب: -----</p> <p>آخر صف التحق به الطالب: ----- آخر صف أكمله الطالب: -----</p> <p>العنوان: -----</p> <p>رقم الهاتف: ----- الفاكس: -----</p> <p>هل حصل الطالب على أيًا من الخدمات التالية في آخر مدرسة التحق بها؟ (أجب على جميع الأسئلة)</p> <p>(</p> <p>متعلم للغة الإنجليزية؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p> <p>موهوب؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p> <p>تعليم خاص؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p> <p>تسهيلات القسم 504؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p>		
<p>هل سبق وأن التحق الطالب بمدارس أرينغتون العامة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p> <p>إذا كانت الإجابة نعم، قم بكتابة رقم هوية الطالب بمدارس أرينغتون العامة -----</p> <p>سنة الالتحاق بالمدرسة -----</p> <p>اسم اخر مدرسة تابعة لمدارس أرينغتون العامة تم الالتحاق بها -----</p> <p>هل سبق وأن حصل الطالب على خدمات من مدارس أرينغتون العامة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p> <p>تاريخ دخول الولايات المتحدة الأصلي (للطلاب الذين وُلدوا خارج الولايات المتحدة فقط)</p> <p>إذا لم يكن الطالب من مواليد الولايات المتحدة أو بورتوريكو، متى دخل البلاد لأول مرة؟ (شهر/يوم/سنة) -----</p>		
<p>تواريخ دخول الطالب للمدرسة لأول مرة:</p> <p>متى دخل الطالب مدرسة في الولايات المتحدة لأول مرة (للصف ما قبل الروضة حتى الصف الثاني عشر. لا يشمل الروضة)؟ (شهر/يوم/سنة) _____ الصف _____</p> <p>متى دخل الطالب مدرسة عامة في ولاية فيرجينيا لأول مرة (لصف الروضة حتى الصف الثاني عشر)؟ (شهر/يوم/سنة) _____ الصف _____</p>		



اسم الأب	الاسم الأول	الاسم الأخير	الاسم القانوني للطالب:
الوالد أو ولي الأمر المسجل (وفقاً للبيانات الواردة في شهادة الميلاد أو الوثائق القانونية)			
علاقته بالطالب: <input type="checkbox"/> أب <input type="checkbox"/> أم <input type="checkbox"/> ولي الأمر <input type="checkbox"/> حاضن <input type="checkbox"/> الطالب بنفسه (البالغ) <input type="checkbox"/> أخرى			
اسم الأب _____	الاسم الأول _____	الاسم الأخير _____	بيانات التواصل: (قم بكتابة أرقام الهواتف وحدد مريعاً واحداً ليشير إلى أولوية "الاتصال على هذا الرقم")
<input type="checkbox"/> رقم الهاتف المنزلي: _____	<input type="checkbox"/> هل يمكننا إرسال رسائل على هذا الرقم؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> رقم هاتف العمل: _____	<input type="checkbox"/> رقم الهاتف الخليوي _____
	<input type="checkbox"/> البريد الإلكتروني: _____		ما هي اللغة التي تفضل التواصل بها؟ _____
			هل أنت بحاجة لوجود مترجم فوري؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
			هل أنت بحاجة لوجود وثائق مكتوبة مترجمة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
والد أو ولي أمر آخر (وفقاً للبيانات الواردة في شهادة الميلاد أو الوثائق القانونية)			
علاقته بالطالب: <input type="checkbox"/> أب <input type="checkbox"/> أم <input type="checkbox"/> ولي الأمر <input type="checkbox"/> حاضن			
اسم الأب _____	الاسم الأول _____	الاسم الأخير _____	بيانات التواصل: (ضع قائمة بأرقام الهواتف وحدد مريعاً واحداً ليشير إلى أولوية "الاتصال على هذا الرقم")
<input type="checkbox"/> رقم الهاتف المنزلي: _____	<input type="checkbox"/> هل يمكننا إرسال رسائل على هذا الرقم؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> رقم هاتف العمل: _____	<input type="checkbox"/> رقم الهاتف الخليوي _____
	<input type="checkbox"/> البريد الإلكتروني: _____		ما هي اللغة الذي يفضل هذا الوالد التواصل بها؟ _____
			هل يحتاج هذا الوالد لوجود مترجم فوري؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
			هل يحتاج هذا الوالد لوجود وثائق مكتوبة مترجمة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
			العنوان (إذا كان مختلف عن محل إقامة الطالب): _____
			المنزل أو المبنى: _____
			هل مسموح لنا بالتواصل مع هذا الوالد عبر البريد الإلكتروني؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
			هل يمكن تسليم الطالب لهذا الوالد؟ * <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
			هل يسمح لهذا الوالد بالتواصل مع الطالب؟ * <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
			هل يمتلك هذا الوالد الحق في اتخاذ القرارات المتعلقة بالتعليم؟ * <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
بيانات الأشقاء (إذا كان الطالب لديه أشقاء، يرجى ملئ البيانات الواردة أدناه).			
الاسم _____	تاريخ الميلاد _____	المدرسة (إن وجدت) _____	
الاسم _____	تاريخ الميلاد _____	المدرسة (إن وجدت) _____	
الاسم _____	تاريخ الميلاد _____	المدرسة (إن وجدت) _____	
الاسم _____	تاريخ الميلاد _____	المدرسة (إن وجدت) _____	
التواصل في حال حدوث أي حالة طارئة - يرجى تقديم اسم شخص بالغ يمكننا تسليم الطفل إليه في حال حدوث أي حالة طارئة عند عدم التمكن من الوصول إلى الوالد أو ولي الأمر.			
الاسم الأخير _____	الاسم الأول _____	اسم الأب _____	
علاقته بالطالب _____	البريد الإلكتروني _____		
رقم الهاتف الخليوي _____	رقم الهاتف المنزلي: _____	رقم هاتف العمل: _____	اللغة التي يفضل التواصل بها _____



مدارس أريزونا العامة

استمارة تسجيل الطالب  
الجزء الرابع

العام الدراسي:

20 \_\_ - 20 \_\_

الاسم القانوني للطالب:	الاسم الأخير	الاسم الأول	اسم الأب
<p>بيان تأكيد</p> <p>يتطلب القسم 2. 3-1. 22 من قانون فرجينيا أن يطلب مجلس إدارة المدرسة، قبل القبول في أي مدرسه عامة من رابطة دول الكومنولث، من الوالدين أو ولي الأمر أو شخص آخر يتحمل السيطرة أو المسؤولية عن طفل في سن المدرسة، عند التسجيل، تقديم بيان أو تأكيد محلف يشير إلى ما إذا كان الطالب قد تم طرده من الالتحاق بمدرسة خاصة أو في قسم مدرسة عامة في دول الكومنولث أو في ولاية أخرى بجريمة مخالفة لسياسات مجلس إدارة المدرسة المتعلقة بالأسلحة أو المشروبات الكحولية أو المخدرات أو التسبب عمدًا بإصابة شخص آخر. وبيان أو تأكيد محلف يشير إلى ما إذا كان الطالب قد أدين أو حكم عليه بارتكاب أي جريمة مدرجة في القسم الفرعي زاي وذلك في القسم رقم 260-16.1 § (حامل لسلح ناري جرائم قتل واعتداء جنائي وإصابة جسيمة وجرائم الاعتداء الجنسي وتوزيع أو حيازة المنتجات والمبيعات والهدايا من المواد الخاضعة للرقابة في الجدول الأول أو الثاني أو الماريجوانا (نوع من أنواع المخدرات) والحرائق المتعمدة والجرائم المتعلقة بها والسطو والجرائم ذات الصلة والسرقة ونشاط عصابات الشوارع الإجرامية المحظورة و تجنيد الأحداث الآخرين لنشاط العصابات الإجرامي وأعمال العنف من قبل العصابات) أو أي جريمة مشابهة إلي حد كبير بموجب قوانين أي ولاية أو مقاطعة كولومبيا أو الولايات المتحدة الأمريكية أو أقاليمها. يرجى وضع علامة في الخانات المناسبة والتوقيع على البيان أدناه.</p> <p>أكد أن الطالب المذكور أعلاه <input type="checkbox"/> لم يُطرد <input type="checkbox"/> تم طرده من الحضور المدرسي في أي مدرسة خاصة أو مدرسة عامة في ولاية فرجينيا أو أي ولاية أخرى لارتكاب أي جريمة تنتهك سياسات مجلس إدارة المدرسة المتعلقة بالأسلحة أو الكحول أو المخدرات أو بسبب إلحاق أذى عمدًا بشخص آخر.</p> <p>كما أُكد أيضاً أن الطالب المذكور أعلاه <input type="checkbox"/> لم يتم إدانته <input type="checkbox"/> تم إدانته بارتكاب أي جريمة مدرجة في القسم الفرعي زاي وذلك في القسم رقم 260-16.1 أو حُكم عليه بارتكابها أو أي جريمة مماثلة إلى حد كبير بموجب قوانين أي ولاية أو مقاطعة كولومبيا أو الولايات المتحدة أو أقاليمها.</p> <p>أدرك أن بأن تقديم بيان زائف هنا يشكل جنحة من الدرجة الثالثة. أدرك أن موظفي مدارس أريزونا العامة قد يتحققون من وثائق الإقامة، بما في ذلك الاتصال بأصحاب العقارات أو إجراء زيارة منزلية للتأكد من إقامة مقاطعة أريزونا. أفهم أنه يجب علي إبلاغ المدرسة على الفور إذا انتقل الطالب من مقاطعة أريزونا. أشهد أن جميع المعلومات الواردة في استمارة تسجيل الطالب هذه حقيقة وصحيحة على حد علمي ومعرفتي. اسم المكتوب بمثابة توقيع.</p>			
<p>اسم الوالد أو ولي الأمر المسجل _____ توقيع الوالد أو ولي الأمر المسجل _____ التاريخ _____</p>			
<p>يتم استكمال هذا الجزء من قبل موظفي مدارس أريزونا العامة الذين يستلمون وثائق التسجيل</p> <p>اسم الشخص (الوالد أو ولي الأمر) المسجل للطالب _____</p> <p>أعلاه: الاسم الأخير _____ الاسم الأول _____ اسم الأب _____</p> <p>علاقته بالطالب: <input type="checkbox"/> أم <input type="checkbox"/> أب <input type="checkbox"/> ولي <input type="checkbox"/> حاضن <input type="checkbox"/> الطالب بنفسه (بالع) <input type="checkbox"/> مكتب كفيل إعادة توطين اللاجئين (يجب إرفاق) <input type="checkbox"/> أخرى _____</p> <p>التحقق من إفراج مكتب إعادة توطين اللاجئين</p> <p>نوع هوية الوالد أو ولي الأمر المسجل <input type="checkbox"/> رخصة <input type="checkbox"/> بطاقة هوية حكومية تحمل صورة <input type="checkbox"/> جواز سفر <input type="checkbox"/> أخرى _____</p> <p>للتطلب التي تم تقديمها وقت التسجيل: القيادة</p> <p>وثائق التسجيل المستلمة والمراجعة من قبل (اسم الموظف التابع لمدارس أريزونا العامة): _____ التوقيع _____ التاريخ _____</p>			
<p>يتم استكمال هذا الجزء من قبل مسجل مدارس أريزونا العامة أو ما ينوب عنه</p> <p>رقم هوية الطالب <input type="checkbox"/> طالب <input type="checkbox"/> ملتحق بالمدرسة مرة <input type="checkbox"/> بطاقة الهوية المعينة مسبقاً <input type="checkbox"/> المتحقق بمدارس جديد <input type="checkbox"/> أخرى _____</p> <p>أريزونا العامة:</p> <p>نوع التسجيل: <input type="checkbox"/> المراحل <input type="checkbox"/> مرحلة ما قبل <input type="checkbox"/> طالب <input type="checkbox"/> طفل تم <input type="checkbox"/> تحديد <input type="checkbox"/> بالغ <input type="checkbox"/> على أنه من <input type="checkbox"/> ذوي <input type="checkbox"/> الإعاقة</p> <p>التعليمية من رياض الأطفال إلى الصف الثاني عشر</p> <p>نوع مرحلة ما قبل الروضة: <input type="checkbox"/> مبادرة فرجينيا <input type="checkbox"/> مونتيسوري <input type="checkbox"/> المجتمع <input type="checkbox"/> الأقران <input type="checkbox"/> الإعدادية (CPP)</p> <p>نوع المرحلة ما قبل الروضة: <input type="checkbox"/> محلية <input type="checkbox"/> بديلة <input type="checkbox"/> موقع مرحلة ما قبل الروضة <input type="checkbox"/> برامج <input type="checkbox"/> أخرى _____</p>		<p>يتم استكمال هذا الجزء من قبل مسجل مدارس أريزونا العامة أو ما ينوب عنه</p> <p>إثبات العمر والاسم القانوني <input type="checkbox"/> شهادة الميلاد الأصلية <input type="checkbox"/> شهادة الهوية بوثائق داعمة <input type="checkbox"/></p> <p>إثبات إقامة أريزونا <input type="checkbox"/> وثيقة <input type="checkbox"/> عقد <input type="checkbox"/> وثائق <input type="checkbox"/> سكنية <input type="checkbox"/> إيجار _____</p> <p>إثبات المتطلبات الصحية <input type="checkbox"/> نتيجة اختبار أو فحص مرض السل <input type="checkbox"/> الفحص الطبي (ما قبل رياض الأطفال - الصف الخامس) <input type="checkbox"/> التطعيمات _____</p>	

<p>أخرى <input type="checkbox"/> نموذج تجربة ما قبل رياض الأطفال <input type="checkbox"/> الحضانه <input type="checkbox"/> ماكيبي <input type="checkbox"/> فينتو <input type="checkbox"/> (اللازمة)</p> <p>تاريخ دخول المدرسة الأمريكية الأساسية: _____</p> <p>تاريخ دخول ولاية فيرجينيا الأصلية: _____</p> <p>تاريخ دخول المدرسة الأمريكية الأساسية: _____</p> <p>504 <input type="checkbox"/> تعليم خاص <input type="checkbox"/> موهوب <input type="checkbox"/> الخدمات المقدمة سابقًا <input type="checkbox"/> متعلم لغة إنجليزية <input type="checkbox"/></p> <p>التاريخ: _____</p> <p>التوقيع: _____</p> <p>السجلات المدرسية المطلوبة _____ في:</p> <p>مسجل المدرسة/اسم طاقم _____</p> <p>أعضاء هيئة التدريس _____</p> <p>المسجلين: _____</p>	<p>المدرسة: _____</p> <p>التنسب الابتدائي: _____</p> <p>العام الدراسي: _____</p> <p>لأغراض تسجيل مركز خدمات اللغات والتسجيل. سيتم مراجعته من جانب إدارة المدرسة.</p> <p>اسم المسجل لدى مركز الاستقبال: _____</p> <p>توقيع المسجل لدى مركز الاستقبال: _____</p> <p>التاريخ: _____</p>
--	--

يدرج في الملف التراكمي للطالب

فبراير 2023