

استمارة تسجيل الطلاب

في المدارس الابتدائية

مجلس إدارة المدارس
الكاثوليكية لإقليم واترلو



للحصول على هذا الملف بحروف كبيرة وبشكل أوضح ، يرجى إرسال بريد إلكتروني إلى AODA@WCDSB.CA أو الاتصال على: (519) 578-3660 .

سري - يرجى الطباعة

معلومات الطالب	أسم العائلة	الاسم	اسم الأب
الاسم القانوني:			
الاسم المفضل			
الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	تاريخ الميلاد		
	سنة	شهر	يوم

آخر مدرسة التحق بها _____ آخر صف _____ آخر يوم حضور في المدرسة _____
آخر منطقة تعليمية التحق بها: _____
يرجى ذكر أي أشقاء للطالب في المدرسة: _____

لاستخدام المدرسة فقط	Legal Name and Date of Birth verified by:	<input type="checkbox"/> Birth Certificate <input type="checkbox"/> Birth Registration <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> Permanent Resident Card	<input type="checkbox"/> Certificate of Canadian Citizenship <input type="checkbox"/> Record of Landing (Temporary Document)
----------------------	---	---	--

هل الطالب كاثوليكي؟ نعم لا

تاريخ المعمودية إذا كان الجواب بنعم
أبرشية المعمودية

يوم	شهر	سنة
-----	-----	-----

يرجى قراءة الإقرار التالي والتأشير على المربع في حال الموافقة عليه

أوافق على السماح بإعطاء بعض المعلومات الشخصية للإبراشية الكاثوليكية المحلية للمساعدة في تحضيرات الطقوس الدينية

هل يحتاج الطالب قلم التحسس EPIPEN؟ نعم لا
مكان تواجدده: مع الطالب في المكتب الرئيسي

هل يعاني الطالب من حالة مرضية خطيرة أو أي حالة تمثل خطورة على حياته؟ نعم لا

تحذير صحي، الحالة صحية أو الإعاقة
ملاحظات وتعليقات (مثل الأعراض، مدى خطورتها، أسبابها)

هل ولد الطالب في كندا؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، في أي مقاطعة كندية؟

يوم	شهر	سنة
-----	-----	-----

يوم	شهر	سنة
-----	-----	-----

تاريخ الوصول لكندا:
تاريخ الوصول للمقاطعة:

إذا لا، ماهي بلد المولد:

الوضع في كندا: مواطن كندي مقيم دائم لاجئ تأشيرة أخرى تأشيرة طالب إذا كان تأشيرة، تاريخ انتهاء التأشيرة

دخلت كندا كلاجئ:
آخر بلد أقيمت فيها:

بلد الجنسية:

اللغة الأولى للطالب: _____
لغة التحدث في المنزل لغة التحدث في المنزل اللغة الأساسية في المنزل

اللغات الأخرى التي يتم التحدث بها: _____
لغة التحدث في المنزل اللغة الأساسية في المنزل

معلومات اختيارية عن الطلاب المنتمين لسكان كندا الأصليين (أبوريجينال):

Student is ... First Nation (Status, Non-Status) Métis Inuit (check one)

<input type="checkbox"/> Birth Certificate	<input type="checkbox"/> Certificate of Registration of Birth Abroad	<input type="checkbox"/> Permanent Resident Card
<input type="checkbox"/> Certificate of Canadian Citizenship	<input type="checkbox"/> Refugee-Consideration	<input type="checkbox"/> Passport
<input type="checkbox"/> Record of Landing (Temporary Document)	<input type="checkbox"/> Other _____	

Status in Canada verified by:

لاستخدام المدرسة فقط

استمارة تسجيل الطلاب في المدارس الابتدائية

عنوان منزل الطالب:

رقم هاتف المنزل:	رقم واسم الشارع	رقم الشقة/الوحدة	المدينة	الرمز البريدي
هل سيحتاج الطالب إلى خدمة الانتقال بالأتوبيس؟	غير مدرج	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>		
عنوان الركوب (إذا كان مختلفاً عن عنوان المنزل)	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			
عنوان العودة (إذا كان مختلفاً عن عنوان المنزل)				

للتواصل: يجب ادراج أحد الوالدين أو الوصي ضمن قائمة أرقام الطوارئ للاتصال عليه في حالة الطوارئ ويعتبر ادراج مزيد من الأسماء والأرقام أمراً اختياري. يرجى تحديد التسلسل الذي يجب اتباعه عند الاتصال في حالة الطوارئ.

الاسم	اسم العائلة	ذكر <input type="checkbox"/>	انثي <input type="checkbox"/>
الوالدين/ الوصي القانوني:			
رقم المنزل	رقم العمل	داخلي	نقال
صلة القرابة للطالب: <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 فقط			
كاثوليكي؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			
العنوان (في حال اختلافه عن عنوان الطالب):			
رقم واسم الشارع	رقم الشقة/الوحدة	المدينة	الرمز البريدي
البريد الإلكتروني:			

يرجى التأشير على جميع الخيارات الصحيحة:

الاسم	اسم العائلة	ذكر <input type="checkbox"/>	انثي <input type="checkbox"/>
الوالدين/ الوصي القانوني/ آخرين:			
رقم المنزل	رقم العمل	داخلي	نقال
صلة القرابة للطالب: <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 فقط			
كاثوليكي؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			
العنوان (في حال اختلافه عن عنوان الطالب):			
رقم واسم الشارع	رقم الشقة/الوحدة	المدينة	الرمز البريدي

يرجى التأشير على جميع الخيارات الصحيحة:

الاسم	اسم العائلة	ذكر <input type="checkbox"/>	انثي <input type="checkbox"/>
الوالدين/ الوصي القانوني/ آخرين:			
رقم المنزل	رقم العمل	داخلي	نقال
صلة القرابة للطالب: <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 فقط			
كاثوليكي؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			
العنوان (في حال اختلافه عن عنوان الطالب):			
رقم واسم الشارع	رقم الشقة/الوحدة	المدينة	الرمز البريدي

يرجى التأشير على جميع الخيارات الصحيحة:

الاسم	اسم العائلة	ذكر <input type="checkbox"/>	انثي <input type="checkbox"/>
الوالدين/ الوصي القانوني/ آخرين:			
رقم المنزل	رقم العمل	داخلي	نقال
صلة القرابة للطالب: <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 فقط			
كاثوليكي؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			
العنوان (في حال اختلافه عن عنوان الطالب):			
رقم واسم الشارع	رقم الشقة/الوحدة	المدينة	الرمز البريدي

موافقة الوالدين: في حالة الطوارئ أو لدواعي السلامة والأمان، أسمح للمدرسة بالاتصال بالأسماء الواردة في هذه الاستمارة كما أقر وأؤكد أيضاً أن المعلومات المدونة في الاستمارة صحيحة ودقيقة. أتفهم أنني أتحمّل مسؤولية اعلام المدرسة بأي تغيير يطرأ على المعلومات في أقرب وقت ممكن.

توقيع الوالدين/ الوصي القانوني: _____ التاريخ _____

أخلاء مسؤولية

تم جمع المعلومات الشخصية الواردة في الاستمارة وفقاً لقانون التعليم رقم 265 و 266، وسيتم استخدام هذه المعلومات لأغراض التواصل، و التخطيط التربوي، وإنشاء سجل للطلاب في أونتاريو. يرجى العلم أن قد يتم استخدام عناوين بريد إلكتروني المدرجة لغرض التواصل وإرسال رسائل و التي من الممكن أن تكون ذات طابع تجاري. إذا كان لديكم أي سؤال يتعلق بجمع أو استخدامها أو تداولها يجب توجيهه إلى مدير المدرسة.