

استمارة تسجيل الطلاب في المدارس الثانوية

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

أسم الأب			الاسم			أسم العائلة			معلومات الطالب		
									الاسم القانوني:		
									الاسم المفضل		
									الجنس:		
									ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>		
									أفضل عدم تحديد الجنس <input type="checkbox"/> متحول أنثى <input type="checkbox"/> متحول ذكر <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>		
									آخر مدرسة التحق بها		
									آخر صف		
									آخر يوم حضور في المدرسة		
									آخر منطقة تعليمية التحق بها:		

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
الأبرشية الحالية:

مكان تواجده: مع الطالب في المكتب الرئيسي

هل يحتاج الطالب قلم التحسس EPIPEN؟ نعم لا

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

ملاحظات وتعليقات (مثل الأعراض، مدى خطورتها، أسبابها)

تحذير صحي، الحالة الصحية أو الإعاقة

يوم	شهر	سنة

هل ولد الطالب في كندا؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، في أي مقاطعة كندية؟

تاريخ الوصول لكندا:

تاريخ الوصول للمقاطعة:

--

إذا لا، ماهي بلد المولد:

يوم	شهر	سنة

مقيم دائم

لاجئ

مواطن كندي

الوضع في كندا:

إذا كان تأشيرة، تاريخ انتهاء التأشيرة

تأشيرة أخرى

تأشيرة طالب

دخلت كندا كلاجئ:

اللغة الأساسية في المنزل

بلد الجنسية:

لغة التحدث في المنزل

آخر بلد أقيمت فيها:

اللغة الأولى للطلاب:

اللغة الأساسية في المنزل

بلد الجنسية:

لغة التحدث في المنزل

اللغات الأخرى التي يتم التحدث بها:

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

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

استمارة تسجيل الطلاب في المدارس الثانوية

مجلس إدارة المدارس
الكاثوليكية لإقليم واترلو



- Birth Certificate Certificate of Registration of Birth Abroad Permanent Resident Card
 Certificate of Canadian Citizenship Refugee-Consideration Passport
 Record of Landing (Temporary Document) Other _____

Status in
Canada
verified by:

لاستخدام المدرسة
فقط

يتطلب من كافة الطلاب البالغ عمرهم ثمانية عشر عاماً استكمال البيان التالي لاستمرار مشاركة المعلومات مع الوالدين والأوصياء.
يعتبر مجلس إدارة المدارس الكاثوليكية في إقليم واترلو العملية التعليمية مسؤولية مشتركة وشراكة تجمع كل من الطالب، وأولياء الأمور والأوصياء، وأفراد المدرسة. وبمجرد بلوغ الطالب/ة ثمانية عشر عاماً، يتم التعامل معه/ا على أنه شخص بالغ. وطبقاً لقانون التعليم، يجب على المدرسة الحصول على موافقة خطية من الطالب قبل أن تتمكن من تبادل المعلومات الخاصة بالحضور والتقدم الدراسي.
إقرار موافقة لمشاركة المعلومات الخاصة بالطلاب أكثر من 18 عاماً--- أنا ،

_____ المولود في (التاريخ)

— اسمح للمسؤولين في المدرسة بمشاركة المعلومات مع والدي أو الأوصياء بشأن حضورني في المدرسة والتقدم الدراسي.
توقيع الطالب: _____ التاريخ: _____

عنوان منزل الطالب: _____

الرمز البريدي

المدينة

رقم الشقة/الوحدة

رقم واسم الشارع

رقم هاتف المنزل: _____

لا نعم غير مدرج _____

للتواصل: يجب على الطلاب البالغين 18 عاماً أو أكثر إدراج أحد الوالدين أو الوصي ضمن قائمة أرقام الطوارئ للاتصال عليه في حالة الطوارئ.

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

يرجى التأشير على جميع الخيارات الصحيحة:

وصي حاضن يمكنه الحصول على السجلات المدرسية يستقبل البريد المدرسي يعيش مع الطالب يتحدث لغة

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

يرجى التأشير على جميع الخيارات الصحيحة:

وصي حاضن يمكنه الحصول على السجلات المدرسية يستقبل البريد المدرسي يعيش مع الطالب يتحدث لغة المدرسة

للتواصل في حالة الطوارئ	الاسم	اسم العائلة	ذكر <input type="checkbox"/> انثي <input type="checkbox"/>
قم بالتأشير على واحدة فقط 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	صلة القرابة للطالب: _____	كاثوليكي؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
رقم المنزل _____	رقم العمل _____	داخلي _____	نقال _____

استمارة تسجيل الطلاب في المدارس الثانوية



يرجى التأشير على جميع الخيارات الصحيحة:

- يتحدث لغة المدرسة يعيش مع الطالب يستقبل البريد المدرسي يمكنه الحصول على السجلات المدرسية حاضن وصي

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 أونتااريو. يرجى العلم أنه 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.