

Harrisonburg City Public Schools

طلب تنازل عن منطقة الحضور

يجب اكمال استمارة التنازل اذا كنت راغبا بحضور طفلك الى مدرسة مختلفة عن المدرسة المخصصة له في السنة الدراسية القادمة / السنة الدراسية الحالية. يمكن تسليم هذه الاستمارة في اي وقت.

يجب اكمال طلب تنازل عن "منطقة الحضور" لكل تلميذ في عائلتك يرغب بتقديم طلب التنازل.

اسم العائلة للطالب _____ اسم الطالب _____

العنوان _____

اسم الوالد / ولي الامر _____

رقم الهاتف _____ البريد الالكتروني _____

صف الطالب حاليا _____ المدرسة التي يحضرها حاليا _____

المدرسة التي يريدونها _____ الطلب هو (اذكر طلب واحد) للسنة الدراسية الحالية / السنة الدراسية 2017-2018.

يقوم مراقب المدارس بمراجعة طلبات التنازل عن منطقة الحضور ويتم اتخاذ القرار الخاص بالطلب. اكمال هذه الاستمارة لا يضمن الموافقة على الطلب. يكون قرار مراقب المدارس قرارا نهائيا.

اذا تمت الموافقة على طلب التنازل فسيتم تطبيق الشروط الاتية:

1. يكون الاباء مسؤولون عن نقل طالبهم (طلبتهم) من والى المدرسة. يجب على الطلبة الوصول للمدرسة في الوقت المحدد واصطحابهم منها في الوقت المحدد في كل يوم. (اذا كانت مسالة النقل تسبب لك عائق الرجاء الاتصال بالمراقب).
2. يلتزم الطلب بأدائه الدراسي والسلوكي حسب متطلبات المدرسة.
3. تكون الموافقة مشروطة بتوفر متطلبات مكان في الصف وحجم الصف. اذا كان التغيير ضروريا سنقوم بالاتصال بك بأسرع وقت.
4. تكون الموافقة سنوية.

رجاء اشرح في ادناه لماذا تطلب التنازل. اشرح فيها الظرف الخاص بتلميذك. (يمكن اضافة صفحة منفصلة اذا كنت بحاجة لإضافة). امثلة الظروف الخاصة تشمل سكن مؤقت, برامج متخصصة, طلبات طبية خاصة و / او التخصيص الاولي لأداره المدرسة.

توقيع الوالد _____ التاريخ _____

Office Use Only:

Student Name: _____ Student Number: _____

2017/18 School Attendance Zone: _____

Received: _____ Parent notified on: _____

Approved: yes no Follow up needed: yes no

Superintendent's Signature: _____

3/2017

ARABIC