

# طلب للالتحاق بمدرسة سيتي شارتر الثانوية

<b>عبر الفاكس</b> <b>412.690.2316</b> ملاحظة: مكتب القبول	<b>عبر البريد الإلكتروني/ الإنترنت</b> <b>admissions@cityhigh.org</b>  <b>cityhigh.org/admissions</b>	<b>عبر البريد الأمريكي:</b> ملاحظة مدرسة سيتي شارتر الثانوية: مكتب القبول شارع Stanwix 201، جناح 100 بيتسبرغ، بنسلفانيا 15222
<b>تعد الطلبات مكتملة عند إلحاق شهادة الميلاد وسجل اللقاحات.</b>		
<b>معلومات الطالب</b>		
الاسم الأول:		اسم العائلة:
الاسم الأوسط:	اللاحقة: (Jr, III)	تاريخ الميلاد: (الشهر-اليوم-العام)
رقم الهاتف الأساسي#:		
محل الإقامة: <input type="checkbox"/> تاجير / ملك <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>		هل هناك أي وثائق قانونية أو وثائق وصائية؟ إذا كانت الإجابة نعم، فيرجى إرسال نسخة مع طلبك <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
هل للطالب إخوة طلبة في مدرسة سيتي هاي حاليًا؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>		
إذا كانت الإجابة نعم، فما الاسم الكامل لهم؟		
الصف الحالي:	التقديم للصف:	الصف الدراسي المقدم عليه:
<input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10	
اسم المدرسة الحالية:		المنطقة التعليمية الحالية:
المدرسة الحالية: <input type="checkbox"/> حكومية <input type="checkbox"/> شارتر <input type="checkbox"/> خاصة <input type="checkbox"/> مدرسة منزلية <input type="checkbox"/>		
هل يتلقى الطالب حاليًا أي من وسائل الدعم تلك (يرجى اختيار جميع ما ينطبق)؟		
<input type="checkbox"/> برنامج التعليم الفردي لخدمات التعليم الخاص <input type="checkbox"/> خطة 504 <input type="checkbox"/> تعليم اللغة الإنجليزية كلغة ثانية <input type="checkbox"/> لا شيء من هذا <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> هل تتحدث عائلتك بلغة أخرى غير الإنجليزية في المنزل؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>		
إذا كانت الإجابة نعم، فما اللغة (اللغات)؟		
<b>المعلومات الديموغرافية:</b> تلمننا لوائح التقارير الحكومية والفدرالية بجمع هذه المعلومات.		
الجنس:	هل الطالب من أصل إسباني / لاتيني؟	العرق:
<input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> أسود <input type="checkbox"/> أسوي <input type="checkbox"/> أبيض <input type="checkbox"/> من سكان الهند / الأسكا الأصليين <input type="checkbox"/> من سكان هاواي / جزر المحيط الهادي الأصليين
كيف سمعت عن مدرسة سيتي هاي (يرجى اختيار جميع ما ينطبق)؟		
<input type="checkbox"/> الأسرة / الأصدقاء <input type="checkbox"/> المنزل المفتوح / معرض المدرسة <input type="checkbox"/> البريد المباشر <input type="checkbox"/> موقع سيتي هاي <input type="checkbox"/> وسائل التواصل الاجتماعي <input type="checkbox"/> الإعلانات عبر الإنترنت <input type="checkbox"/> أخرى:		
يرجى إعلامنا إذا كنت تعتقد أن هناك أي معلومات أخرى عن الطالب (الحالة الصحية، ظروف المعيشة، وغيرها) يجب علينا معرفتها:		

## طلب للالتحاق بمدرسة سيتي شارتر الثانوية

### معلومات ولي الأمر/ الوصي:

معلومات عن الراشد الأول الذي يقيم معه الطالب (الوالد/ الوصي الأساسي)	
الاسم الأول:	اسم العائلة:
العنوان (يجب تقديم إثبات بمكان الإقامة عند القبول)	العنوان الفرعي 2:
المدينة:	الولاية:
البريد الإلكتروني:	رقم الهاتف الأساسي##:
صلة القرابة مع الطالب:	أعلى مستوى مكتمل:
<input type="checkbox"/> الوالدان <input type="checkbox"/> الأم <input type="checkbox"/> الأب <input type="checkbox"/> الوصي القانوني	
<input type="checkbox"/> مقدم الرعاية <input type="checkbox"/> أخرى	
ما طريقة التواصل المفضلة لديك؟	
<input type="checkbox"/> رقم الهاتف الأساسي	<input type="checkbox"/> البريد الإلكتروني

معلومات عن الراشد الثاني الذي يقيم معه الطالب (إن وُجد)	
الاسم الأول:	اسم العائلة:
البريد الإلكتروني:	رقم الهاتف الأساسي##:
صلة القرابة مع الطالب:	أعلى مستوى مكتمل:
<input type="checkbox"/> الوالدان <input type="checkbox"/> الأم <input type="checkbox"/> الأب <input type="checkbox"/> الوصي القانوني	
<input type="checkbox"/> مقدم الرعاية <input type="checkbox"/> أخرى	
ما طريقة التواصل المفضلة لديك؟	
<input type="checkbox"/> رقم الهاتف الأساسي	<input type="checkbox"/> البريد الإلكتروني

### معلومات الاتصال الإضافية الخاصة بنا:

إذا لم تتمكن من التواصل مع الراشدين المذكورين أعلاه، بمن علينا الاتصال؟

معلومات الاتصال الإضافية	
الاسم الأول:	اسم العائلة:
صلة القرابة مع الطالب:	رقم الهاتف الأساسي##:
	البريد الإلكتروني:

معلومات الاتصال الإضافية	
الاسم الأول:	اسم العائلة:
صلة القرابة مع الطالب:	رقم الهاتف الأساسي##:
	البريد الإلكتروني: