

بيانات الطالب

____/____/____
(السنة) (اليوم) (الشهر)

اسم الطالب:			الصف:	جنس:
(أول حرف من اسم الأب)	(الاسم الاول)	(اسم العائلة)	_____	_____
العنوان:				
(عنوان الشارع)			(المدينة / الولاية / الرمز البريدي)	
تاريخ الولادة:			رقم هاتف الطالب:	
____/____/____ (السنة) (اليوم) (الشهر)			(____) _____	
العنصرية:			إلى أي مدرسة تذهب؟	
<input type="checkbox"/> American Indian, Alaska Native <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Southeast Asian <input type="checkbox"/> Black/African American <input type="checkbox"/> African <input type="checkbox"/> East African <input type="checkbox"/> Pacific Islander, Hawaiian Native <input type="checkbox"/> Latino <input type="checkbox"/> Multi-Racial <input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> N/A or Unknown <input type="checkbox"/> Other: _____			<input type="checkbox"/> Seattle World School <input type="checkbox"/> Garfield High School <input type="checkbox"/> Franklin High School <input type="checkbox"/> Other: _____	
			بلد الأصل:	

			اللغة التي يتحدث بها في المنزل:	

معلومات الوالدين

اسم ولي الأمر:	رقم الهاتف:
_____	(____) _____ - _____ - _____
الوالد الاتصال في حالات الطوارئ:	
<input type="checkbox"/> نفس ما سبق إذا كان مختلفا - الاسم: _____ رقم الهاتف: (____) _____ - _____	

إذن ولي الأمر / الوصي (مطلوب):

أؤيد اهتمامات طفلي ببرنامج اليوم الموسع وأعطيه الإذن للمشاركة.

توقيع الوالد / الوصي: _____ التاريخ: _____
توقيع الطالب (إذا كان عمره 18 عاما أو أكثر): _____ التاريخ: _____

الإصدار الطبي (مطلوب):

وبصفتي الوالد / الوصي على هذا الطالب، فإنني أؤذن وموافقة على الرعاية الطبية والجراحية والعناية بالمستشفيات والعلاج والإجراءات التي تعتبر ضرورية على الفور إذا كان ذلك مستحسنا من قبل الطبيب للحفاظ على صحة طفلي إذا لم أستطع الاتصال به.

توقيع الوالد / الوصي: _____ التاريخ: _____
توقيع الطالب (إذا كان عمره 18 عاما أو أكثر): _____ التاريخ: _____

إصدار الصور (اختياري):

أنا منحت إذن ل سوز، ففا، والمنظمات الشريكة لالتقاط الصور / الفيديو و / أو نشر الصور / الفيديو من طفلي لموقع على شبكة الإنترنت والمنشورات الأخرى (كتيبات، عرض التقويم).

توقيع الوالد / الوصي: _____ التاريخ: _____
توقيع الطالب (إذا كان عمره 18 عاما أو أكثر): _____ التاريخ: _____

تعهد الطالب:

من خلال التهيئة المبدئية على كل سطر، أوافق على الالتزام بكل عبارة.

_____ سأكون في الوقت المناسب لجميع الفصول التي اشتركت فيها.

_____ إذا كنت سأكون متأخرا أو غائبا، سأسمح لمدرسي أو موظف بروجيكت ريس بمعرفة ما لا يقل عن 30 دقيقة قبل بدء البرنامج.

_____ سأظهر للفتنة جاهزة للعمل.

_____ سأكون محترما للمعلمين والمتطوعين، وزملاء الدراسة الآخرين.

_____ سأستخدم هاتفي الخليوي فقط بإذن من أستاذي.

_____ سأبذل قصارى جهدي كل يوم والبقاء مركزة.

_____ سأتبع جميع القواعد والتوقعات سوز حتى عندما أنا خارج الحرم الجامعي لفتنة.

_____ وأنا أعلم أنه إذا أعطيت تذكرة الحافلة وعدم حضور الصف، وأنا لن تعطى تذكرة حافلة أخرى حتى أحضر الصف.

_____ سأحترم الفصول الدراسية وتنظف بعد نفسي.

_____ سأكون آمنا واستخدام المعدات فقط متى وكيف يقول المعلم ل.

_____ قد تكون مشاركتك في مرحلة ما بعد المدرسة في خطر إذا لم تلتزم بهذه التعهدات.