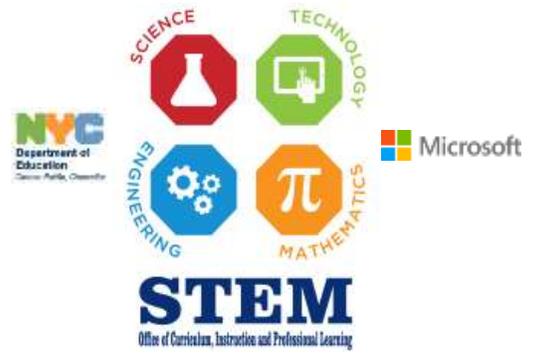


طلب الالتحاق ببرنامج تعلم العلوم والتقنية والهندسة
والرياضيات (STEM) الصيفي بمدينة نيويورك لعام 2015
للسابع والعاشر



لمعالجة الطلب بطريقة أسرع، نرجو منكم تعبئة الطلب عبر الإنترنت (باللغة الإنكليزية)

للسابع: <http://bit.ly/NYCSummerSTEM7>

للسابع والعاشر: <http://bit.ly/NYCSummerSTEM10>

هذا التطبيق يمكن استخدامه على الأجهزة المحمولة، حيث يمكنكم تعبئة الطلب عبر الكمبيوتر أو الكمبيوتر اللوحي أو الهاتف الذكي.

برنامج (STEM) الصيفي بمدينة نيويورك هو برنامج مجاني، يعقد أربع مرات في الأسبوع، وهو مصمم لإشراك التلاميذ في تعلم عالي الجودة وعملي في العلوم والتقنية والهندسة والرياضيات ((STEM)، وذلك لزيادة إمكانية الوصول إلى الوظائف والتعليم العالي الذي يركز على مهارات العلوم والتقنية والهندسة والرياضيات (STEM). سيتضمن البرنامج أيضاً فرصاً إثرائية في الفنون، وكذلك في التربية البدنية. سيقوم المشاركون المختارون بحضور البرامج وفقاً للجدول التالي:

يعقد البرنامج من 6 يوليو/ تموز إلى 6 يوليو/ تموز 2015
من الاثنين إلى الخميس، من الساعة 8:30 صباحاً إلى الساعة 3:00 بعد الظهر

رغم أن البرنامج تطوعي، لكن إذا تم اختيار طفلكم فيتوقع منه الحضور يومياً على مدار الأربعة أسابيع. التلاميذ المتقدمون يجب أن يكون لديهم متوسط حضور بالمدرسة يبلغ 90%.

بيانات التلميذ(ة): نرجو التأكد من تعبئة جميع المعلومات المطلوبة (جميع المعلومات المحددة بعلامة * هي معلومات مطلوبة) ونرجو الكتابة بالأحرف الكبيرة على الاستمارة. المعلومات الناقصة قد تتسبب في تأخير معالجة الطلب الخاص بطفلكم وقد تؤثر على أهليته لدخول سحب القرعة لحضور البرنامج.

الاسم الأخير*

الاسم الأول للتلميذ*

الصف العاشر

الصف السابع

علم على الصف الحالي للتلميذ*

ذكر

أنثى

النوع*

تاريخ الميلاد*
نرجو كتابة التاريخ بالترتيب السنة، اليوم، الشهر (مثلاً 15, 2004 Jan)

الحي*

الرمز البريدي*

الشارع ورقم الشقة*

تفضيلات الموقع الأول* - نرجو التعليم على تفضيلاتكم للموقع الأول للبرنامج

Bronx – M.S. 129

Brooklyn – Brooklyn Collegiate Academy

Manhattan – Art and Design High School

Queens – Queens Vocational & Technical High School

Staten Island – I.S. 2

تفضيلات الموقع الثاني* - نرجو التعليم على تفضيلاتكم للموقع الثاني للبرنامج

Bronx – M.S. 129

Brooklyn – Brooklyn Collegiate Academy

Manhattan – Art and Design High School

Queens – Queens Vocational & Technical High School

Staten Island – I.S. 2

معلومات المدرسة

رقم هوية التلميذ (ة) (*OSIS/ID#) رقم تعريف المدرسة المكون من 9 أرقام. إذا كنتم غير متأكدين من الرقم، راجعوا بطاقة التقرير الخاصة بطفلكم أو اتصلوا بمنسق شؤون الآباء.

تقع مدرسة طفلي في حي: *

البرونكس بروكلين منهاتن كوينز ستاتين آيلند

اسم المدرسة*: _____

العنوان: _____

مدير المدرسة*: _____

بيانات الوالد(ة)/ولي(ة) الأمر

اسم الوالد(ة)/ولي(ة) الأمر* _____
العلاقة بالتلميذ* _____
الاسم الأول _____
الاسم الأخير _____
 الوالد الوالدة

هل يعيش طفلكم معكم؟ * نعم لا

عنوان الوالد(ة)/ولي(ة) الأمر
الشارع ورقم الشقة *

الرمز البريدي* _____
الحي* _____

رقم الهاتف الرئيسي* _____ - _____ (____) _____
رقم المحمول* _____ - _____ (____) _____

البريد الإلكتروني: _____

الطريقة المفضلة للاتصال* الهاتف الرسائل النصية البريد الإلكتروني

الوالد(ة) - ولي(ة) الأمر الثاني/ طرف الاتصال في حالة الطوارئ

اسم الوالد(ة)/ولي(ة) الأمر*

العلاقة بالتلميذ* _____
الاسم الأول _____
الاسم الأخير _____
 الوالد الوالدة

الرمز البريدي* _____
الحي* _____

طرف الاتصال في حالات الطوارئ

الهاتف الرئيسي الثانوي* _____ - _____ (____) _____

الهاتف المحمول الثانوي* _____ - _____ (____) _____

الطريقة المفضلة للاتصال* الهاتف الرسائل النصية البريد الإلكتروني فقط في حالات الطوارئ

بتوقيعي أدناه*، أقر بأن جميع المعلومات المكتوبة على هذه الاستمارة والخاصة بطفلي هي معلومات صحيحة ودقيقة.

استمارة موافقة الآباء/ أولياء الأمور - نرجو الإشارة إلى فهم البنود التالية عن طريق وضع علامة في المربع المقابل لها.

أوافق بموجبه على التصريح لطفلي التلميذ(ة) بالمشاركة في برنامج (STEM) الصيفي بمدينة نيويورك*

- واتعهد بضمان حضور طفلي لجميع أيام البرنامج.
- أوافق على أنه في حالة الإصابة أو المرض، فإنه يمكن لأحد أعضاء طاقم العاملين التصرف نيابة عني وعلى نفقتي الخاصة للحصول على العلاج الطبي اللازم لطفلي.
- وأدرك أن طفلي التلميذ(ة) من المتوقع أن يتصرف بمسؤولية واحترام مع التلاميذ الآخرين، ومع طاقم البرنامج، وأن يلتزم بسياسات إدارة التعليم
- وأدرك أن التلاميذ الذين يخالفون سياسات إدارة التعليم قد يتم إقصائهم من البرنامج
- وأدرك أنه إذا كان طفلي التلميذ(ة) ملزم بحضور المدرسة الصيفية فإنه سوف يكون غير مؤهل لهذا البرنامج الصيفي
- وأدرك أنني مسؤول عن تصرفات طفلي التلميذ(ة)، وأخلي إداوة التعليم من مسؤولية جميع المطالبات والمسؤوليات التي تنشأ بسبب هذا البرنامج
- وأدرك أن وجبة الغداء ستقدم لجميع التلاميذ ولكن أي تلميذ لديه حساسية من أطعمة معينة أو محددات غذائية خاصة يتعين عليه إحضار طعامه الخاص به
- وأنا على علم بأن الانصراف سيكون الساعة 3:30 بعد الظهر كل يوم، من الإثنين إلى الخميس
- بتوقيعي أدناه*، أقر بموافقتي على جميع ما ذكر أعلاه، وأقر بموافقتي على السماح لطفلي بالمشاركة في هذا البرنامج.

تصريح بالموافقة على التصوير الفوتوغرافي، أو التسجيل بالفيديو أو التسجيل السينمائي لتلميذ لأغراض غير هادفة للربح

أصرح بموجبه بموافقتي على مشاركة التلميذ(ة) في المقابلات، واستخدام أقواله/ها، وأخذ الصور الفوتوغرافية أو السينمائية أو أشرطة الفيديو له/ها من طرف أفراد طاقم برنامج (STEM) الصيفي بمدينة نيويورك لعام 2015.

كما أنني أسمح أيضاً بتعديل واستخدام وإعادة استخدام الأعمال المشار إليها في مطبوعات وعلى شبكة الإنترنت وفي جميع وسائل الإعلام الأخرى من أجل أغراض غير هادفة للربح. كما أنني أخلي كذلك ذمة إدارة التعليم لمدينة نيويورك ووكلائها وموظفيها من جميع الادعاءات والمطالبات والمسؤوليات أيًا كانت فيما يتعلق بما تم ذكره أعلاه.

توقيع الوالد(ة) أو ولي(ة) الأمر

يجب أن تصلنا الطلبات بحلول يوم: **16 يونيو/ حزيران، 2015**

سلموا طلبكم أو أرسلوه بالبريد على العنوان التالي:

NYC Department of Education
52 Chambers Street, Room 215
New York, NY 10007
Attn: NYC STEM Summer 2015