FORM A: Parent or Legal Guardian Form

بيان الانتخاب والضمانات

يجب أن يملأ كل من الوالدين أو الوصي القانوني نموذج A بشكل منفصل

معلومات ولي الأمر أو الوصي القانوني

الاسم الأول / الحرف الأول من الاسم الأوسط		اللقب
العنوان		
المدينة	الولاية	الرمز البريدي
العنوان البريدي (إذا كان مختلفًا عن العنوان السكني)		
المدينة	الولاية	الرمز البريدي
مقاطعة المدرسة محل الإقامة		مقاطعة محل الإقامة
رقم الهاتف (اختيارى)		**عنوان البريد الإلكتروني (اختياري)**
(_____) _____-_____		_____@_____._____

اختر واحدا

مبدئي (أول) سنة ☐1 ☐2 تجديد من العام الدراسي السابق

☐3 تم التسجيل في الماضي، ولكن ليس خلال العام الدراسي السابق (تم التقديم العام الدراسي الماضي:_____

☐4 إضافة طفل إلى قائمة المدرسة المعفاة للعام الدراسي الحالي.

(ينطبق فقط إذا تم

الطالب (الطلاب) الملتحقون بالمدرسة المعفاة (أرفق صفحة منفصلة إذا كانت هناك حاجة إلى مساحة إضافية)

الاسم الأول واللقب للطالب	العمر	تاريخ الولادة
1	_____	_____/_____/_____
2	_____	_____/_____/_____
3	_____	_____/_____/_____
4	_____	_____/_____/_____
5	_____	_____/_____/_____
6		_____/_____/_____

اسم وعنوان المدرسة المعفاة

اسم المدرسة المعفاة		
العنوان الفعلي (إذا كان مختلفًا عن العنوان أعلاه)		
المدينة	الولاية	الرمز البريدي

بيان الاختيار (اختر واحدا)

☐ان متطلبات الموافقة والاعتماد التي يتطلبها القانون والقواعد واللوائح المعتمدة والصادرة من قبل مجلس التعليم بالولاية تنتهك معتقداتي الدينية الاصيلة.

☐تتداخل متطلبات الموافقة والاعتماد التي يتطلبها القانون والقواعد واللوائح المعتمدة والصادرة من قبل مجلس التعليم بالولاية مع قراراتي في توجيه تعليم طفلي (أطفالي)؛ وأدرك أنه بموجب هذه الاختيارات يجب على المدارس المعفاة الاستجابة لمتطلبات التطعيمات(اللقاحات) الواردة في القسم 79-217 من النظام الأساسي المعدل لولاية نبراسكا باستثناء ما هو منصوص عليه في الأقسام 79-221 و79-222

تعيين ممثل ولي الأمر (اختر واحدًا)

☐سأقوم بوظيفة الممثل الخاص بي وأقوم بمسؤوليات ممثل الوالدين.

☐لن أقوم بوظيفة الممثل الخاص بي. بموجب هذا أعين الشخص التالي كممثل ولي الأمر للمدرسة المعفاة:

الاسم الأول/الحرف الأول من الاسم الأوسط	اللقب

بصفتي ولي الأمر أو الوصي القانوني الموقع أدناه ، أؤكد وأوافق على:

سيقوم ممثل الوالدين سنويًا ، بحلول 15 يوليو ، أو كما هو مطلوب وفقًا لقوانين 92 NAC 13(بموجب المادة 13الأقسام 1 003.02A -003.02A2 أرسال هذا البيان (النموذجA) والمعلومات إلى وزارة التربية والتعليم لإثبات تسجيل وحضور الطلاب وفقًا لقوانين الحضور الإجباري من خلال تقديم فترة المدرسة المعفاة كما هو موضح في تاريخ البدء وتاريخ الانتهاء وسوف يقوم بإبلاغ المفوض على الفور بأي تغييرات في تسجيل الطالب وعنوانه؛ و

يتم توفير برنامج تعليمي متسلسل في فنون اللغة والرياضيات والعلوم والدراسات الاجتماعية والصحة؛ و

لدي قناعة بأن الشخص (الأشخاص) الذي يراقب التدريس في هذه المدرسة مؤهل لمراقبة التعليمات في المهارات الأساسية كما هو مذكور في الفقرة أعلاه، وأن هؤلاء الأفراد أظهروا كفاءة بديلة لمراقبة التعليم أو الإشراف على الأطفال؛ و

أنا أفهم أيضًا أن هذه المدرسة غير معتمدة أو معترف بها من قبل ولاية نبراسكا.

البيانات الواردة في هذا المستند صحيحة ودقيقة وأنا الوالد أو الوصي القانوني المذكور في الجزء العلوي من هذا النموذج. أفهم أيضًا أن تقديم معلومات أو توقيع خاطئ قد يؤدي إلى عقوبات جنائية بموجب قانون نبراسكا.

وقع في هذا اليوم من _____ _____
20_____,_____ توقيع ممثل ولي الأمر

التعليمات: يجب إكمال نسخة منفصلة من هذا النموذج بشكل صحيح من قبل كل من الوالدين أو الوصي القانوني للطفل (الأطفال) المسمى في هذا النموذج وتقديمه إلى ممثل الوالدين لتقديمه إلى مفوض التربية والتعليم (راجع الفصل 13، القسم 003.01). يجب على الوالد الذي يتقدم كوالد وحيد الرجوع إلى القسم 003.01 النموذج A مطلوب في الفصل 13، لذلك لن يتم قبول النموذج A المعدل.

بيان الانتخاب والضمانات

يجب أن يملأ كل من الوالدين أو الوصي القانوني نموذج A بشكل منفصل

معلومات ولي الأمر أو الوصي القانوني

الاسم الأول / الحرف الأول من الاسم الأوسط		اللقب
العنوان		
المدينة	الولاية	الرمز البريدي
العنوان البريدي (إذا كان مختلفًا عن العنوان السكني)		
المدينة	الولاية	الرمز البريدي
مقاطعة المدرسة محل الإقامة		مقاطعة محل الإقامة
رقم الهاتف (اختيارى)		**عنوان البريد الإلكتروني (اختياري)**
(_____) _____-_____		_____@_____._____

اختر واحدا

1❒ مبدئى (أول) سنة
2❒ تجديد من العام الدراسي السابق
3❒ تم التسجيل في الماضي، ولكن ليس خلال العام الدراسي السابق (تم التقديم العام الدراسي الماضي:_____
4❒ إضافة طفل إلى قائمة المدرسة المعفاة للعام الدراسي الحالي.
(ينطبق فقط إذا تم تقديم / تلقي حالة الإعفاء لطفل آخر (أطفال) للعام الدراسي الحالي.

الطالب (الطلاب) الملتحقون بالمدرسة المعفاة (أرفق صفحة منفصلة إذا كانت هناك حاجة إلى مساحة إضافية)

الاسم الأول واللقب للطالب	العمر	تاريخ الولادة
1	_____	_____/_____/_____
2	_____	_____/_____/_____
3	_____	_____/_____/_____
4	_____	_____/_____/_____
5	_____	_____/_____/_____
6		_____/_____/_____

اسم وعنوان المدرسة المعفاة

اسم المدرسة المعفاة		
العنوان الفعلي (إذا كان مختلفًا عن العنوان أعلاه)		
المدينة	الولاية	الرمز البريدي

بيان الاختيار (اختر واحدا)

☐ان متطلبات الموافقة والاعتماد التي يتطلبها القانون والقواعد واللوائح المعتمدة والصادرة من قبل مجلس التعليم بالولاية تنتهك معتقداتي الدينية الاصيلة.

☐تتداخل متطلبات الموافقة والاعتماد التي يتطلبها القانون والقواعد واللوائح المعتمدة والصادرة من قبل مجلس التعليم بالولاية مع قراراتي في توجيه تعليم طفلي (أطفالي)؛ وأدرك أنه بموجب هذه الاختيارات يجب على المدارس المعفاة الاستجابة لمتطلبات التطعيمات(اللقاحات) الواردة في القسم 79-217 من النظام الأساسي المعدل لولاية نبراسكا باستثناء ما هو منصوص عليه في الأقسام 79-221 و79-222

تعيين ممثل ولي الأمر (اختر واحدًا)

☐سأقوم بوظيفة الممثل الخاص بي وأقوم بمسؤوليات ممثل الوالدين.

☐لن أقوم بوظيفة الممثل الخاص بي. بموجب هذا أعين الشخص التالي كممثل ولي الأمر للمدرسة المعفاة:

الاسم الاول/الحرف الاول من الاسم الاوسط	اللقب

بصفتي ولي الأمر أو الوصي القانوني الموقع أدناه ، أؤكد وأوافق على:

سيقوم ممثل الوالدين سنويًا ، بحلول 15 يوليو ، أو كما هو مطلوب وفقًا لقوانين 92 NAC 13(بموجب المادة 13الأقسام 1 003.02A -003.02A2 أرسال هذا البيان (النموذجA) والمعلومات إلى وزارة التربية والتعليم لإثبات تسجيل وحضور الطلاب وفقًا لقوانين الحضور الإجباري من خلال تقديم فترة المدرسة المعفاة كما هو موضح في تاريخ البدء وتاريخ الانتهاء وسوف يقوم بإبلاغ المفوض على الفور بأي تغييرات في تسجيل الطالب وعنوانه؛ و

يتم توفير برنامج تعليمي متسلسل في فنون اللغة والرياضيات والعلوم والدراسات الاجتماعية والصحة؛ و

لدي قناعة بأن الشخص (الأشخاص) الذي يراقب التدريس في هذه المدرسة مؤهل لمراقبة التعليمات في المهارات الأساسية كما هو مذكور في الفقرة أعلاه، وأن هؤلاء الأفراد أظهروا كفاءة بديلة لمراقبة التعليم أو الإشراف على الأطفال؛ و

أنا أفهم أيضًا أن هذه المدرسة غير معتمدة أو معترف بها من قبل ولاية نبراسكا.

البيانات الواردة في هذا المستند صحيحة ودقيقة وأنا الوالد أو الوصي القانوني المذكور في الجزء العلوي من هذا النموذج. أفهم أيضًا أن تقديم معلومات أو توقيع خاطئ قد يؤدي إلى عقوبات جنائية بموجب قانون نبراسكا.

وقع في هذا اليوم من _____ _____

_____,_____20 توقيع ممثل ولي الأمر

التعليمات: يجب إكمال نسخة منفصلة من هذا النموذج بشكل صحيح من قبل كل من الوالدين أو الوصي القانوني للطفل (الأطفال) المسمى في هذا النموذج وتقديمه إلى ممثل الوالدين لتقديمه إلى مفوض التربية والتعليم (راجع الفصل 13، القسم 003.01). يجب على الوالد الذي يتقدم كوالد وحيد الرجوع إلى القسم 003.01 النموذج A مطلوب في الفصل 13، لذلك لن يتم قبول النموذج A المعدل.

نموذج ممثل ولي الأمر :**B** نموذج

نموذج ممثل ولي الأمر المفوض

(يُعرف أيضًا باسم المدير أو المديرالاداري للمدرسة المعفاة)
[يُملأ النموذج**B** بواسطة شخص واحد لكل مدرسة معفاة]

معلومات ممثل الوالدين

الاسم الأول/الحرف الأول من الاسم الأوسط		**اللقب**
العنوان		
المدينة	**الولاية**	**الرمز البريدي**
العنوان البريدي (إذا كان مختلفا عن العنوان السكني)		
المدينة	**الولاية**	**الرمز البريدي**
رقم الهاتف (اختيارى) _____-_____ (_____)		**عنوان البريد الإلكتروني (اختياري)** _____@_____._____

معلومات المدرسة المعفاة

اسم المدرسة المعفاة		
العنوان		
المدينة	**الولاية**	**الرمز البريدي**
العنوان البريدي (إذا كان مختلفا عن العنوان السكني)		
المدينة	**الولاية**	**الرمز البريدي**
رقم الهاتف (اختيارى) _____-_____ (_____)		**عنوان البريد الإلكتروني (اختياري)** _____@_____._____

انا أقبل بموجب هذا التعيين وأوافق على القيام بالمهام الموكلة إليّ من قبل R.R.S.1601-79والسند 92، القانون الإداري لولاية نبراسكا، الفصل 13

أنا أفهم أن هذه الواجبات يجب أن تتضمن:
1- تأمين وتقديم المعلومات المقررة في الفصل 13 إلى مفوض التربية والتعليم بشأن التحاق الطلاب وحضورهم، المراقبين، وتسلسل البرنامج التعليمي.
2- اتخاذ الترتيبات مع منشئي المدارس المعفية في حالة طلب زيارة المدرسة و / أو الاختبار من قبل المفوض.

أؤكد أنني قد أرفقت بيانًا بالاختيارات والضمانات (نموذج A) موقعًا من قبل كل والد أو وصي قانوني للطفل الذي يبلغ سن الالتحاق الإلزامي بالمدرسة.

ان البيانات الواردة في هذا المستند صحيحة ودقيقة وأنا ممثل الوالدين المعين المذكور في الجزء العلوي من هذا النموذج. أنا أفهم أيضًا أن تقديم معلومات أو توقيع خاطئ قد يؤدي إلى عقوبات جنائية بموجب قانون نبراسكا.

وقع في هذا اليوم من _____ _____
20_____,_____ توقيع ممثل ولي الأمر

التعليمات: يرسل ممثل الوالدين هذا النموذج الكامل بشكل صحيح إلى مفوض التربية والتعليم بحلول 15 يوليو أو كما هو مطلوب بموجب الفصل 13 ، الأقسام A1-003.02A2003.02 مع بيان الاختيارات والضمانات الكامل بشكل صحيح (النموذجA) لكل من الوالدين أو الوصي القانوني للطفل في سن الحضور الإلزامي الملتحق بالمدرسة. للحصول على مزيد من المعلومات راجع الفصل 13القسم 003.02. النموذج B مطلوب بموجب الفصل 13، لذلك لن يتم قبول النموذج B المعدل.

مكتب برنامج الاعفاء من التعليم الالزامي
وزارة التربية والتعليم في نبراسكا (NDE)
301 Centennial Mall South
P.O. Box 94987
Lincoln, NE 68509-4987

ملخص المعلومات لممثل الوالدين 2020/21

تم تصميم هذه الوثيقة كوسيلة مساعدة لتساعد ممثلي الوالدين لتزويد العناصر الإضافية المطلوبة بموجب المادة 13، القسم 004. إذا كانت النماذج الأخرى لتقديم المواد الضرورية، كاملة، فهي مقبولة أيضًا؛ ومع ذلك، تم تصميم هذا النموذج لتسريع المعاملة عند استلامه من قبل وزارة التعليم. للحصول على مزيد من المعلومات راجع المادة 13، "تعليمات المادة 13 الإعفاء عبر المستندات الورقية" ووثائق الأسئلة الشائعة.

**** يرجى كتابة كافة المعلومات بوضوح وإكمالها ****

1-معلومات عامة

في حالة إرسال هذا الملخص باستخدام النموذجينB و A ، فقم بملء اسم المدرسة المعفاة فقط وتخطي القسم 2
في حالة إرسال هذا الملخص بشكل منفصل عن الاستمارات B و A، أكمل جميع المعلومات المطلوبة.

- **إذا تم استخدام مدرسة عبر الإنترنت، فقم بإدراج العنوان الذي يتلقى فيه الطالب (الطلاب) التعليمات، وليس العنوان ورقم الهاتف وعنوان البريد الإلكتروني للمدرسة عبر الإنترنت.**
- **لا تسرد الاسم والعنوان ورقم الهاتف وعنوان البريد الإلكتروني للمدرسة المحلية.**

اسم المدرسة المعفاة		
العنوان		
المدينة	الولاية	الرمز البريدي
العنوان البريدي (إذا كان مختلفًا عن العنوان السكني)		
المدينة	الولاية	الرمز البريدي
رقم الهاتف (اختيارى) (_____)_____-_____	عنوان البريد الإلكتروني (اختياري) _____@_____._____	

2-معلومات عن تواريخ ساعات التدريس (التقويم) (القاعدة 13 - القسم 004.01)

قم بتوفير فترة التدريس للمدرسة المعفاة أدناه من خلال الإشارة إلى تاريخي البدء والانتهاء. ستتيح فترة التدريس للعام الدراسي وقتًا كافيًا للشروط المتعلقة بالحد الأدنى من التدريس 1□080 ساعة في المدارس الثانوية (9-12) ، و 1032 ساعة في المدارس الابتدائية (K-8)بين 1 يوليو 2020 و 30 يونيو 2021.
يمكن تقسيم ساعات التدريس بالتناسب بناءً على الرصيد المتبقي من العام الدراسي.

راجع القسمD من مستند الأسئلة الشائعة للحصول على مزيد من المعلومات حول عمليات التسجيل المزدوجة والجزئية والإضافية.

تاريخ البدء(شهر/يوم/سنة)_____/_____/_____ (1 يوليو 2020 او بعد ذلك)

تاريخ الانتهاء(شهر/يوم/سنة)_____/_____/_____ (في موعد لا يتجاوز 30 يونيو 2021)

هل هذا تسجيل جزئي للعام الدراسي ؟ □ نعم □ لا إذا كانت الإجابة بنعم، فقم بمزيد من الشرح أدناه أو استخدم الجانب الخلفي من هذه الصفحة.

هل سيتم تسجيل الطالب(الطلاب) بشكل مزدوج؟ □ نعم □ لا إذا كانت الإجابة بنعم، فقم بمزيد من الشرح أدناه أو استخدم الجانب الخلفي من هذه الصفحة.

- أكمل **فقط في حالة إضافة طالب إلى قائمة المدارس المعفاة لعام 21/2020** (لن ينطبق هذا إلا إذا تم تقديم / تلقي حالة الإعفاء بالفعل وبعد أن بدأت المدرسة عملها للعام الدراسي 21/2020) :

o تاريخ البدء للطالب الإضافي: (شهر / يوم / سنة) _____/_____/_____

3-المراقب (مراقبين) التعليمي (المدرس) (المادة 13 - القسم 004.02) .

تقديم أسماء جميع المراقبين التربويين في المدرسة المعفاة من القانون الإلزامي. أدخل جميع المعلومات المطلوبة لكل مراقب تعليمي. استخدم الجانب الخلفي من هذه الصفحة أو أرفق صفحات إضافية إذا كانت المدرسة تستخدم العديد من المراقبين التعليميين. يجب استكمال هذه المعلومات لجميع المراقبين الإرشاديين الموجودين في الموقع والمدرجين في 4 ب أدناه (بما في ذلك الوالد (الوالدان) أو الوصي (الأوصياء) إذا تم تعيينهم كمراقب تعليمي).

- **إذا تم استخدام مدرسة عبر الإنترنت، فقم بإدراج اسم المراقب (المراقبين) الموجود في الموقع (في المنزل)، وليس اسم المعلم (المدرسين) عبر الإنترنت.**
- **لا تسرد معلومات عن الطالب (الطلاب) في هذا القسم.**

الاسم الأول/الحرف الأول من الاسم الأوسط	اللقب	العمر
ضع دائرة حول اعلى مستوى تعليمي	8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20+	

الاسم الأول/الحرف الأول من الاسم الأوسط	اللقب	العمر
ضع دائرة حول اعلى مستوى تعليمي	8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20+	

4- معلومات المنهج (برنامج التدريس) / مستويات الصف / مسؤول مراقب التدريس (المادة 13 - القسم 004.03)

قدم شرحاً مكتوبًا أو ملخصًا يوضح تسلسل برنامج التعليم المصمم لإعطاء المهارات الأساسية في فنون اللغة والرياضيات والعلوم والدراسات الاجتماعية والصحة، والتي يجب أن تتضمن قائمة بالفصول أو الدورات (4 أ)، وأسماء المراقب (المراقبون) المسؤولون عن التوجيه أو المراقبة، ومستويات الصفوف المدرجة في المدرسة المعفاة من القانون الإلزامي (4 ب).

4أ. قائمة الكتب المدرسية (بما في ذلك العنوان والناشر) التي تستخدمها مقبولة أيضًا. استخدم الجانب الخلفي من هذه الصفحة أو أرفق صفحات إضافية حسب الضرورة. إذا كنت تستخدم سلسلة مناهج أو برنامج عبر الإنترنت، حددها، حسب الموضوع، في الأسطر أدناه.

فنون اللغة: _____

الرياضيات: _____

العلوم: _____

الدراسات الاجتماعية: _____

الصحة: _____

4ب-ضع دائرة حول مستوى (مستويات) الصفوف المقدمة للعام الدراسي 21/2020. بالنسبة لكل مستوى من مستويات الصفوف المقدمة، أدخل اسم مراقب التعليم المسؤول عن كل مجال من مجالات المواد (لا تدخل معلومات المناهج الدراسية هنا، انظر القسم 4أ أعلاه). **يجب على جميع المراقبين التعليميين المذكورين أدناه إكمال القسم 3**

الصف	فنون اللغة Language Arts	الرياضيات Mathematics	العلوم Science	الدراسات الاجتماعية Social Studies	الصحة Health
K					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

5- شهادة الميلاد (المادة 13 - القسم 009)

إذا لم تكن قد قدمت مسبقًا شهادة الميلاد المعتمدة لطفلك (أطفالك) إلى هذا المكتب، فأرسل شهادة الميلاد المعتمدة مع النماذج المكتملة للأعفاء من التعليم الألزامي 21/2020. للحصول على مزيد من المعلومات المتعلقة بمتطلبات الإيداع القانوني ارجع إلى "تعليمات المادة 13 الإعفاء عبر المستندات الورقية" والقسم E من مستندات الأسئلة الشائعة.