

طلب الالتحاق بإحدى المدارس المستقلة للعام الدراسي 2023-2022 عن طريق مؤسسة Enroll Buffalo Charters

العالم الدراسي 2023-2022	العالم الدراسي المستهدف بطلب الالتحاق:
Elmwood Village Charter School	الاسم القانوني للمدرسة المستقلة:
Michelle Cantey, Admissions Coordinator/Registrar mcantey@elmwoodvillageschool.org 716-424-0555 x 2322	معلومات الاتصال بالمدرسة المستقلة:
يجب تقديم الطلبات بحلول <u>الأول من أبريل 2022</u> لإعدادها للدخول ضمن السحب العشوائي بالقرعة.	آخر موعد لتقديم طلب الالتحاق:
الخامس من أبريل 2022 ، في المدرسة وعبر الإنترنت	تاريخ إجراء السحب العشوائي بالقرعة ومكان انعقاده (إذا كان ذلك معروفاً):
يمكن لأسر الطلاب تقديم طلبات الالتحاق باستخدام هذا الطلب الورقي أو عبر الإنترنت من خلال الموقع الإلكتروني: www.enrollbuffalocharters.org . تتحمل المدارس التي تجمع الطلبات الورقية مسؤولية إدخال معلومات مُقَدِّم الطلب بدقة وعلى الفور في منصة EBC Schoolmint.	توجيهات بشأن تقديم طلبات الالتحاق:

بيان عدم التمييز: لا يجوز لأي مدرسة مستقلة التمييز ضد أو تقييد قبول أي طالب على أي أساس غير قانوني، بما في ذلك على أساس الانتماء العرقي، أو الأصل القومي، أو الإعاقة، أو القدرة العقلية، أو مقاييس التحصيل أو الكفاءة، أو القدرة الرياضية، أو العرق، أو العقيدة، أو الجنس، أو الدين، أو السلالة. لا يجوز أن تشترط المدرسة على الطالب أو الأسرة القيام بأي إجراء (مثل الخضوع لاختبار قبول، أو حضور مقابلة شخصية، أو كتابة مقالة، أو حضور جلسة تعريفية، وما إلى ذلك) حتى يتمكن مُقَدِّم الطلب إما من تلقي أو تقديم طلب للقبول في تلك المدرسة.

ملاحظة: يجب استكمال طلب منفصل وتقديمه لكل طفل يتقدم للالتحاق.

* العناصر المميزة بعلامة النجمة (*) هي العناصر الوحيدة التي يمكن أن تكون مطلوبة من أجل التقدم بطلب الالتحاق بالمدارس المستقلة التابعة لشبكة مدارس EBC. وتُعد أي عناصر غير مميزة بعلامة النجمة (*) اختيارية.

معلومات الاتصال بمُقَدِّم الطلب:

الاسم الأول*:

الاسم الأوسط:

الاسم الأخير*:

تاريخ الميلاد*:

النوع:

ذكر

أنثى

غير ثنائي

عنوان الشارع*:

رقم الشقة:

المدينة*:

الولاية*:

الرمز البريدي*:

الحي الذي يقيم فيه الطالب*:

الصف الدراسي المتوقع به الطفل حالياً، أو "لا ينطبق" إذا لم يكن مُسجلاً حالياً*:

الصف الدراسي الذي يُقَدِّم الطلب للالتحاق به في العام الدراسي 2022-2023*:

معلومات مدرسة مُقَدِّم الطلب:

هل طفلك مُسجَّل حالياً في إحدى مدارس شبكة EBC التالية؟

King Center Charter School	<input type="checkbox"/>	Buffalo Academy of Science Charter School	<input type="checkbox"/>
Persistence Prep Academy Charter School	<input type="checkbox"/>	Buffalo Collegiate Charter School	<input type="checkbox"/>
Primary Hall Prep Charter School	<input type="checkbox"/>	Buffalo Commons Charter School	<input type="checkbox"/>
South Buffalo Charter School	<input type="checkbox"/>	Buffalo Creek Academy Charter School	<input type="checkbox"/>
Tapestry Charter School	<input type="checkbox"/>	Buffalo United Charter School	<input type="checkbox"/>
Westminster Charter School	<input type="checkbox"/>	Elmwood Village Charter School	<input type="checkbox"/>
West Buffalo Charter School	<input type="checkbox"/>	Enterprise Charter School	<input type="checkbox"/>
		Health Sciences Charter School	<input type="checkbox"/>

إذا لم يكن طفلك مُسجلاً حالياً في إحدى المدارس المذكورة أعلاه، فأدخِل اسم المدرسة المُسجَّل بها أدناه. إذا لم يكن طفلك مُسجلاً حالياً في أي مدرسة، فأدخِل "لا ينطبق".

هل هناك أي مدارس إضافية غير تلك المذكورة أعلاه في قائمة مدارس شبكة EBC ترغب في التقدّم بطلب لالتحاق بها في العام الدراسي 2023-2022؟

معلومات الاتصال بولي الأمر/الوصي 1:

الاسم الأول*:

الاسم الأوسط:

الاسم الأخير*:

صلة القرابة بالطالب*:

عنوان الشارع:

رقم الشقة:

المدينة:

الولاية:

الرمز البريدي:

رقم الهاتف، إن وجد*:

عنوان البريد الإلكتروني:

اختياري: معلومات الاتصال بولي الأمر/الوصي 2:

الاسم الأول:

الاسم الأوسط:

الاسم الأخير:

صلة القرابة بالطالب:

عنوان الشارع:

رقم الشقة:

المدينة:

الولاية:

الرمز البريدي:

رقم الهاتف، إن وجد:

عنوان البريد الإلكتروني:

أولويات مُقدّم الطلب وتفضيلاته:

تُستخدم الأسئلة التالية للتعرف على التفضيلات أو الأولويات التي قد تؤثر على كيفية التعامل مع الطلب أثناء عملية السحب العشوائي بالقرعة.

هل لطفك أي أشقاء يدرسون حاليًا في أي من المدارس التي يمكن تقديم الطلب للالتحاق بها؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، فأدخل المعلومات الخاصة بهم في الجدول أدناه. وإذا لم يكن الأمر كذلك، فاترك الجدول فارغًا.*

اسم الطالب	اسم المدرسة	الصف	تاريخ الميلاد

اختياري: هل يعمل أحد الوالدين أو الأوصياء في هذه المدرسة؟ أدخل المعلومات الخاصة به في الجدول أدناه.

اسم ولي الأمر/الوصي	اسم المدرسة	المنصب/المسمى الوظيفي

اختياري: هل يتلقى طفلك خدمات متعلمي اللغة الإنجليزية (ELL) في الوقت الحالي؟

نعم لا

اختياري: هل يتلقى طفلك خطة تعليم فردي في الوقت الحالي (IEP)؟

نعم لا

اختياري: هل هناك أي فرد في أسرتك مؤهل للحصول على خدمات أي من البرامج المذكورة أدناه؟

الإعفاء الضريبي على الدخل المكتسب (EITC)	<input type="checkbox"/>	وجبات الغذاء المجانية أو مخفضة السعر	<input type="checkbox"/>
برنامج المساعدة في دفع تكاليف الطاقة المنزلية (HEAP)	<input type="checkbox"/>	الضمان الاجتماعي (SS)	<input type="checkbox"/>
مساعدات شبكة الأمان (SNA)	<input type="checkbox"/>	قسائم الطعام	<input type="checkbox"/>
المساعدة المؤقتة للأسر المحتاجة (TANF)	<input type="checkbox"/>	دور الرعاية	<input type="checkbox"/>
		مساعدة اللاجئين (المساعدة النقدية أو الطبية)	<input type="checkbox"/>

توقيع ولي الأمر/الوصي: _____ التاريخ: _____