



Tag-Along Transfer Request 2019-2020
مكتب الالتزام

(504) 365-5312 (O) | (504) 365-5362 (F)

طلب نقل للإرتباط 2020 - 2019

إسم الطالب _____ الصف الداخل إليه _____
الأول الأوسط الآخر
الأب / الواصى القانونى _____ الهاتف: (المنزل) _____ (المحمول) _____
العنوان _____
(الرقم و الشارع) (رقم الشقة) (المدينة) (الرقم البريدى)
تاريخ الميلاد : _____ التعليم العادى التعليم الخاص الاستثناء : _____

ملاحظة : الطلاب الحاصلين على استمارة موافقة على التنقل داخل المنطقة يمكن ان يبقوا في مدارسهم الحالية حتى النهاية، أو حتى الصف الأخير من المدرسة، ولكن يجب تقديم استمارة النقل بين المنطقة و تصريح النقل على أساس سنوى .

اسم البريش المقيم فيها حليا _____ منطقة حضور مدرسة JPPSS فى 2020-2019 اسم المدرسة المطلوبة (التى حدها الوالدين / الواصى)
يجب أن توقيع جميع طلبات النقل و يمكن إرسالها إلى مكتب الالتزام عن طريق : الفاكس ، التسليم بليد ، أو بريد الولايات المتحدة . مكتب الإلتزام فى 501 مانهاتن بوليفارد ، غرفة 1100 ، هارفى ، لويزيانا 70058 ، رقم الهاتف 5312 - 365 (504) .
سيتم إعلامك عن حالة طلب النقل الخاص بك عبر البريد الإلكتروني أو بريد الولايات المتحدة .
الرجاء كتابة عنوان بريك الإلكتروني : _____

معايير النقل للقرابة

1. أطفال مديرى المدارس ومديرى المساعد، مستشارى التوجيه والمعلمين والمدرسين وغيرهم من العاملين في المدارس المعتمدة، والموظفين المصنفة تعيين بانتظام أو يعملون على أساس التفرغ في المدرسة في الصفوف من الروضة إلى اثني عشر يمكن أن تحضر المدرسة العادية أو الشاملة التي يكون والديهم أو الواصى القانونى لهم معين او يعمل بها . فيما يتعلق بالدراسات الأكاديمية المتقدمة، يجب أن تنطبق على هؤلاء الأطفال معايير القبول المحددة للالتحاق في الدراسات الأكاديمية المتقدمة الخاصة وتلتزم بعد ذلك يجب ان تنطبق عليهم معايير الإلتحاق كما يمكن تحديدها لاستمرار القيد .
2. يجب أن يوقع على هذا النموذج من قبل الوالدين ومدير المدرسة المستقبلية قبل إعادتها إلى مكتب الإلتزام .
3. التنقل للإرتباط يكون صلاحا فقط فى العام الدراسى الموافق عليه. الطلاب الراغبين فى النقل للإرتباط فى سنة دراسية سابقة يجب عليهم إعادة التقديم فى كل عام .
4. مع هذا النموذج يجب ان يتم إرفاق نسخة من شهادة ميلاد الطالب وقت التقديم .
5. وسائل النقل من و إلى المدرسة تكون مسؤولية الطالب او الوالدين / الواصى القانونى للطالب .

أنا أفهم أنه في حال تمت الموافقة على طلب النقل هذا، أهلية طفلي للمشاركة في الألعاب الرياضية قد تتأثر وفقا لقواعد LHSAA . لمزيد من المعلومات حول هذا الموضوع، يرجى الاتصال JPPSS قسم ألعاب القوى و الصحة و التربية البدنية فى 349-8645 .

توقيع الوالد / الواصى القانونى : _____ تاريخ التقديم : _____

الموافقة : _____ الرفض : _____
توقيع المدير _____ التاريخ _____

الموافقة : _____ الرفض : _____
مسئول الإلتزام / من ينوب عنه _____ التاريخ _____