



استمارة طلب العضوية لصف 2019

البيانات الخاصة بالعضو

الاسم الشخصي: _____ اسم الأب: _____
اللقب: _____
تاريخ الميلاد: _____ السن: _____ الجنس: _____ ذكر/ أنثى
العنوان: _____
المدينة: _____ الرمز البريدي: _____
رقم هاتف المنزل: _____ رقم هاتفك النقال: _____
رقم هاتف العمل: _____
البريد الإلكتروني الخاص بأحد الوالدين/ولي الأمر: _____

المعلومات المدرسية

اسم المدرسة المسجل بها التلميذ: _____ التخرج في
سبتمبر 2019: _____
هل التحق طفلك بالعام الدراسي التالي في الموعد: نعم أم لا
اسم مدرس الفصل الدراسي الحالي: _____
تاريخ التخرج المرتقب من المدرسة الثانوية (السنة): _____

البيانات الصحية (يُراعى أن تُكتب البيانات بشكل كامل مع إدراج رقم وثيقة التأمين)

شركة التأمين: _____ رقم وثيقة التأمين: _____
اسم الطبيب: _____ رقم الهاتف الخاص بالطبيب: _____
هل لديك طبيب أسنان خاص بالعائلة؟ نعم/ لا
اسم مستشفى الطوارئ: _____

يرجى تحديد أية مشاكل صحية أو جسدية أو عاطفية أو سلوكية إن وُجدت

- فرط الحركة و تشتت الانتباه
- التوحد
- إعاقة بصرية
- إعاقة سمعية
- إعاقة حركية
- الربو
- إعاقة تعليمية
- داء السكري
- أمراض الحساسية (كالطعام أو الأدوية، إلخ)

المرجو ذكر أسماء الأدوية اللازم تجنبها:

بيانات الوالد/ولي الأمر

اسم الوالد/ ولي الأمر (1): _____
طبيعة علاقته بالعضو (1): _____ رقم الهاتف
الخاص بالوالد/ولي الأمر: _____ رقم هاتف
العمل: _____
البريد الإلكتروني الخاص بالوالد/ولي
الأمر: _____
عنوان السكن الخاص بالوالد/ولي الأمر في حالة اختلاف محل
الإقامة: _____

هل يزاول الوالد/ولي الأمر عملاً أم لا؟ نعم __ لا
الجهة التي يعمل لديها الوالد/ولي الأمر: _____
وظيفة الوالد/ولي الأمر: _____

هل كان الوالد/ ولي الأمر عضواً سابقاً بالنادي؟ نعم __ لا

اسم الوالد/ولي
الأمر(2): _____
طبيعة علاقته بالعضو(2): _____
رقم الهاتف الخاص بالوالد/ ولي الأمر :
_____ رقم هاتف العمل: _____

البريد الإلكتروني الخاص بالوالد/ وولي
الأمر: _____
عنوان السكن الخاص بالوالد/ولي الأمر في حالة اختلاف محل الإقامة:
_____ هل يزاوِل الوالد/ وولي الأمر عملاً: __نعم__ __لا__
الجهة التي يعمل لديها الوالد/ولي
الأمر: _____
وظيفة الوالد/ولي الأمر: _____
هل كان الوالد/ولي الأمر عضواً سابقاً بالنادي؟ __نعم__ __لا__

بيانات الجهة التي ينبغي الاتصال بها في حالة طارئة

اسم الجهة المعنية(1): _____
صلة قرابة العضو بالجهة المعنية (1): _____
هل يُقيم (يَسْكُن) العضو مع الجهة المعنية؟ __نعم__ __لا__
رقم هاتف الجهة المعنية: _____
رقم هاتف العمل الخاص بالجهة المعنية: _____
عنوان السكن الخاص بالجهة المعنية في حالة اختلاف محل الإقامة:
_____ هل تزاوِل الجهة المعنية عملاً؟ __نعم__ __لا__
اسم جهة العمل التابعة لها الجهة المعنية: _____

اسم الجهة

المعنية(2):

صلة قرابة العضو بالجهة المعنية(2): _____ هل
يُقيم (يَسْكُن) العضو مع الجهة المعنية؟ __نعم__ __لا__
رقم الهاتف الخاص بالجهة المعنية: _____
رقم هاتف العمل الخاص بالجهة المعنية: _____
عنوان السكن الخاص بالجهة المعنية في حالة اختلاف محل
الإقامة: _____ هل تزاوِل الجهة المعنية عملاً؟ __نعم__ __لا__
اسم جهة العمل التابعة لها الجهة المعنية: _____

اسم جهة الاتصال الطارئة(3):

صلة قرابة العضو بالجهة المعنية(3): _____ هل
يُقيم (يَسْكُن) العضو مع الجهة المعنية؟ __نعم__ __لا__

رقم الهاتف الخاص بالجهة المعنية: _____
رقم هاتف العمل الخاص بالجهة المعنية: _____
عنوان السكن الخاص بالجهة المعنية في حالة اختلاف محل
الإقامة: _____
هل تزاول الجهة المعنية عملاً؟ نعم __ لا
اسم جهة العمل التابعة لها الجهة المعنية: _____

التعهد الخاص بالمدرسة:

أعطي الإذن لنادي الأولاد و البنات في جريتر لويل و المدرسة التابع لها طفلي بتبادل المعلومات بشأنه. الغرض من ذلك هو مساعدة كل من المنظمين على القيام بأفضل أداء لمساعدة طفلي على النجاح في المدرسة وفي نادي الأولاد و البنات وفي الحياة عموماً. هذا الإصدار صالح لمدة عام و يمكن إلغاؤه في أي وقت كتابياً عن طريق المدرسة التابع لها طفلي أو نادي الأولاد و البنات.

ملحوظة- الوالدان/أولياء الأمور: بتوقيعك على هذه الإستمارة، فإنك تأذن بتحرير أي أو كل التقارير الأكاديمية و بطاقات الأداء الخاصة بمستوى تقدم طفلك لنادي الأولاد و البنات التابع لجريتر لويل بغرض نسخ البيانات، غير شاملة اسمه، و إرسالها لمصادر التمويل الخاصة بنادي الأولاد و البنات في جريتر لويل.

يُرجى مبدئياً التوضيح في حال عدم رغبتك في منح الإذن لمدرسة طفلك و نادي الأولاد و البنات التابع لجريتر لويل:

إجراءات متابعة النتائج:

أعطي الإذن بمشاركة طفلي في إجراءات تتبع النتائج و الأهداف لنادي الأولاد و البنات لجريتر لويل، وتشمل هذه الإجراءات استطلاعات الرأي واختبارات قبلية و بعدية ومشاركته بفرق المناقشة والمسار التتبعي للتقدم في الأهداف.

يُرجى مبدئياً التوضيح في حال عدم رغبتك في منح الإذن بمشاركة طفلك في إجراءات تتبع النتائج:

التكنولوجيا:

بصفته عضواً بنادي الأولاد و البنات التابع لجريتر لويل، يستطيع طفلي ولوج الإنترنت على الرغم من أخذ الإحتياطات اللازمة من قبل النادي، إلا أنه من الممكن لهم الدخول على مواقع غير مناسبة لهم. لدى النادي قوانين و عواقب لأي سلوك مُخالف. على كل حال، لن أقوم بتحميل طاقم العمل الخاص بالنادي، من موظفين ومنتطوعين أو مدراء، مسؤولية عواقب أي ولوج لهذه المواقع من قبل طفلي.

يُرجى مبدئيًا التوضيح في حال عدم رغبتك في مشاركة طفلك في برامج التكنولوجيا:

العلاقات العامة و وسائل الإعلام:

لدى النادي الحق الاستعانة بطفلي في مواد العلاقات العامة. لا يقتصر هذا على استخدام اسمهم و صورتهم في الجرائد و النشرات الإخبارية والتلفاز والموقع الإلكتروني التابع للنادي وقناة اليوتيوب بالإضافة لصفحة الفيسبوك و الإنستجرام و تويتر الخاصة بالنادي.

يُرجى مبدئيًا التوضيح في حال عدم رغبتك في إعطاء الإذن بإدراج طفلك أو صفته الشخصية:

يُدرج طفلي في مواد العلاقات العامة الخاصة بالمولين أو المنظمات الشريكة أو الشركات التابعة للنادي. تشمل هذه المواد و لا تقتصر على استخدام اسمهم و صورتهم في الجرائد والنشرات الإخبارية وموقعنا الإلكتروني وقناة اليوتيوب و صفحة الفيسبوك و صفحة الإنستجرام وتويتر وكل وسائل التواصل الاجتماعي الأخرى.

يُرجى التوضيح مبدئيًا في حال عدم رغبتك في إعطاء الإذن بإدراج طفلك أو صفته الشخصية من قبل الرعاية أو الممولين :

إبراء الذمة / تنويه:

أعطي بموجب هذه الوثيقة الإذن بأن يكون طفلي عضواً بهذا النادي. أتفهم بأنني غير مسؤول عن أية إصابة شخصية أو فقدان أي متعلقات شخصية و أنني سأكون مسؤولاً مالياً عن أي تلف أو تخريب مُتعمد للنادي من قبل طفلي.

وفقاً للقانون الفيدرالي و وزارة الزراعة الأمريكية، يُحظر على هذا النادي التمييز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو الجنس أو السن أو الإعاقة.

سياسة الأبواب المفتوحة

ي الأولاد و البنات التابع لجريتر لويل لايزال مُتبنياً لسياسة الباب المفتوح؛ و من ثم فإن
 ين/ولي الأمر، هم من يتحملون مسؤولية وضع و تطويع توقعاتهم فيما يتعلق بالكيفية و
 ت الذي ربما يغادر فيه أبناؤهم النادي-أطفالاً أو مراهقين- بالإضافة أن النادي ليس مركزاً
 للرعاية الأطفال و لا يُمكن له أن يكون مسؤولاً عن الإشراف على الأطفال في أوقات
 النادي. وبالإضافة إلى ذلك، فإن الأباء/أولياء الأمر هم المسؤولون عن المواصلات التي
 بناءهم من النادي وإليه.

اسم العضو: _____

توقيع أحد الوالدين/ولي الأمر: _____

التاريخ: _____

المعلومات الديموغرافية :سيتم إبقاء هذه المعلومات سرية. ستستخدم
 هذه المعلومات في أغراض تمويلية لتبقى التكاليف معقولة.

البرامج	عدد أفراد	عدد الأشخاص	البرامج	برنامج
المساعدة)	الأسرة) اختر	الأشخاص	اختر كل ما	الغذاء
اختر كل ما	(واحد)	المقيمين	ينطبق) برن	المدرسي)
2	___	معك) اختر	امج	اختر
3	___	كل ما	SNAP	واحد):
4	___	ينطبق):	(Food	___ مجاني
5	___	الأب	Stamps)	___ مصغر
6	___	الأم	رنامج	___ غير
7	___	زوج الأم	SSI برنامج	معروف
8 أو أكثر	___	زوجة الأب	SSDI	___ غير
		العمة/الخا	برنامج	مُطبق
		ل	TANF	
		الجدات/ال	برنامج	طفل من
		جدود	مساعدة	الجيش و لا
		والدي	عامة	يعيش
		بالتبني(ال	القسم 8	على
		أسر	قسيمة	قاعدة
		الحاضنة)	الإسكان	(اختر
			تعيش في	واحد):
			سكن عام	

			(السكن الذي توفره الدولة) لا شئ ينطبق	نعم لا
اللغة الأولى التي يتم التحدث بها في المنزل (اختر واحدة) اللغة الإنجليزية _Khmer اللغة البرتغالية اللغة الأسبانية أخرى:	تسكن مع أحد الوالدين (اختر ما ينطبق عليك) نعم لا أعزب متزوج أرمل مُطلق منفصل	دخل الأسرة السنوي: \$ _____ هل طفلك يخضع لخطة تعليمية فردية ؟ نعم لا هل سجل طفلك في كورس لتعلم الإنجليزية كلغة ثانية ؟ نعم لا	المسكن : الدور 8 سكن عام سكن الطوارئ (ملجأ , فندق) بلا مأوى خلال الـ 12 شهر الماضي؟ نعم لا	هل العضو لديه تاريخ سابق بقضاء الأحداث (اختر واحدة) نعم لا هل تم فصل العضو سابقًا ؟ نعم لا
ابن بالتبني : نعم لا				

المعلومات الديموغرافية : سيتم إبقاء هذه المعلومات سرية. ستستخدم هذه المعلومات في أغراض تمويلية لتبقى التكاليف معقولة.

حجم المنزل	دخل الأسرة يُرجى وضع دائرة على الاختيار الأقرب لدخل أسرتك بناء على حجم المنزل			
	1	\$0-\$19,050	\$19,052-\$31,750	\$31,751-\$44,750
2	\$0-\$21,800	\$21,801-\$36,300	\$36,301-\$51,550	\$51,551+
3	\$0-\$24,500	\$24,501-\$40,850	\$40,851-\$57,550	\$57,551+
4	\$0-\$27,200	\$27,201-\$45,350	\$45,351-\$63,900	\$63,901+
5	\$0-\$29,400	\$29,401-\$49,000	\$49,001-\$69,050	\$69,051+
6	\$0-\$31,600	\$31,601-\$52,650	\$52,651-\$74,150	\$74,151+
7	\$0-\$33,750	\$33,751-\$56,250	\$56,251-\$79,250	\$79,251+
8	\$0-\$35,950	\$35,951-\$59,900	\$59,901-\$84,350	\$84,351+

خاص بالموظفين فقط

خال هذه البيانات على ETO بواسطة: _____ التاريخ: _____
 لم كارنيه العضوية: _____ التاريخ: _____