

**استمارة طلب العضوية لصيف 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 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:(1رقم 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 عملا أم لا ؟\_\_نعم ـــ لا  الجهة التي يعمل لديها الوالد/ولي الأمر:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  وظيفة الوالد/ولي الأمر: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  هل كان الوالد/ ولي الأمر عضوا سابقا 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/ ولي الأمر:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  عنوان السكن الخاص بالوالد/ولي الأمر في حالة اختلاف محل الإقامة: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  هل يزاول الوالد/ ولي الأمر عملا :\_\_نعم \_\_لا  الجهة التي يعمل لديها الوالد/ولي الأمر:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  وظيفة الوالد/ولي الأمر : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  هل كان الوالد/ولي الأمر عضوا سابقا بالنادي؟\_\_نعم\_\_لا |

|  |
| --- |
| **بيانات الجهة التي ينبغي الاتصال بها في حالة طارئة**  **اسم الجهة المعنية(1):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  صلة قرابة العضو بالجهة المعنية (1):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  هل يُقيم(يَسكُن) 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 تزاول الجهة المعنية عملا؟\_\_ نعم \_\_لا  اسم جهة العمل التابعة لها الجهة المعنية:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **اسم الجهة المعنية(2(:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  صلة قرابة العضو بالجهة المعنية :(2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ هل يُقيم(يَسكُن) 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 عملا؟ \_\_نعم \_\_لا  اسم جهة العمل التابعة لها الجهة المعنية: **\_\_\_\_\_\_\_**  **اسم جهة الاتصال الطارئة(3):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  صلة قرابة العضو بالجهة المعنية :(3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ هل يُقيم(يَسكُن) 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 عملا؟ \_\_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 المُنظمتين على القيام بأفضل أداء لمساعدة طفلي على النجاح في المدرسة وفي نادي الأولاد و البنات وفي الحياة عموما. هذا الإصدار صالح لمدة عام و يمكن إلغاؤه في أي وقت كتابيًا 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 مبدئيًا 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 مبدئيًا التوضيح في حال عدم رغبتك في منح الإذن بمشاركة طفلك في إجراءات تتبع النتائج:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**التكنولوجيا:**

بصفته عضوا بنادي الأولاد و البنات التابع لجريتر لويل، يستطيع طفلي ولوج الإنترنت على الرغم من أخذ الإحتياطات اللازمة من قِبل النادي، إلا أنه من الممكن لهم الدخول على مواقع غير مُناسبة لهم. لدى النادي قوانين و عواقب لأي سلوك مُخالف. على كل حال، لن أقوم بتحميل طاقم العمل الخاص بالنادي، من موظفين ومتطوعين أو مدراء، مسؤولية عواقب أي ولوج لهذه المواقع من قِبل 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 بالممولين 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 وصفحة الفيسبوك وصفحة الإنستجرام وتويتر وكل وسائل التواصل الاجتماعي الأخرى.

يُرجى التوضيح مبدئيًا في حال عدم رغبتك في إعطاء الإذن بإدراج طفلك أو صفته الشخصية من قِبل الرعاة أو الممولين: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

إبراء الذمة/تنويه:

أعطي بموجب هذه الوثيقة الإذن بأن يكون طفلي عضوا بهذا النادي. أتفهم بأنني غير مسؤول عن أية إصابة شخصية أو فقدان أي متعلقات شخصية و أنني سأكون مسؤولا ماليًا عن أي تلف أو تخريب مُتعَمد للنادي من قَبل طفلي.

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

|  |
| --- |
| **سياسة الأبواب المفتوحة**  إن نادي الأولاد و البنات التابع لجريتر لويل لايزال مُتبنيًا لسياسة الباب المفتوح؛ و من ثم فإن الوالدين/ولي الأمر, هم من يتحملون مسؤولية وضع و تطويع توقعاتهم فيما يتعلق بالكيفية و التوقيت الذي ربما يغادر فيه أبناؤهم النادي-أطفالًا أو مراهقين- بالإضافة أن النادي ليس مركزًا مُرخصًا لرعاية الأطفال و لا يُمكن له أن يكون مسؤولًا عن الإشراف على الأطفال في أوقات إغلاق النادي. وبالإضافة إلى ذلك، فإن الأباء/أولياء الأمر هم المسؤولون عن المواصلات التى تقل أبناءهم 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.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **العِرق (اختر كل ما ينطبق):**  \_إفريقي  \_أمريكي  \_\_أسيوي  \_\_برازيلي  \_\_قوقازي/أبيض  \_\_إسباني/لاتيني  \_\_متعدد الجنسيات  \_\_أخرى:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **عدد الأشخاص المُقيمين معك** )**اختر كل ما ينطبق):**  \_\_الأب  \_\_الأم  \_\_زوج الأم  \_\_زوجة الأب  \_\_العمة/الخالة  \_\_العم/الخال  \_\_الجدات/الجدود  \_\_والدي بالتبني(الأسر الحاضنة) | **عدد أفراد الأسرة** )**اختر واحد)**  \_\_2  \_\_3  \_\_4  \_\_5  \_\_6  \_\_7  8 أو أكثر\_\_ | **برامج المساعدة(اختر كل ما ينطبق)برنامج**  SNAP  (Food Stamps)برنامج  SSI برنامج  SSDI برنامج  \_\_TANF برنامج  مساعدة عامة  القسم 8  قسيمة الإسكان تعيش في سكن عام ( السكن الذي توفره الدولة )  \_\_لا شئ ينطبق | **برنامج الغذاء المدرسي(اختر واحد):**  **\_\_**مجاني  \_\_مصغر  \_\_غير معروف  \_\_غير مُطبق  **طفل من الجيش و لا يعيش على قاعدة (اختر واحد):**    \_\_نعم  \_\_لا |
| **اللغة الأولى التى يتم التحدث بها في المنزل** )**اختر واحدة )**  \_\_اللغة الأنجليزية  \_\_Khmer  \_\_اللغة البرتغالية  \_\_اللغة الأسبانية  \_\_أخرى:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ابن بالتبني :**  \_\_نعم  \_\_لا | **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 ال12 شهر الماضي؟**  \_\_نعم  \_\_لا | **هل العضو لديه تاريخ سابق بقضاء الأحداث (اختر واحدا)**  \_\_نعم  \_\_لا  **هل تم فصل العضو سابقًا ؟**  \_\_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 | $44,751+ |
| 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  تم إدخال هذه البيانات على ETO بواسطة:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_التاريخ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  استلام كارنيه العضوية:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_التاريخ:\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ,\_\_\_/\_\_/\_\_ |