



ISAAC G. JOSEPH
SUPERINTENDENT

Tag-Along Transfer Request

مكتب الالتزام

جيفرسون باريش نظام المدارس العامة
501 MANHATTAN BOULEVARD, SUITE 1100
HARVEY, LOUISIANA 70058-4495
(504) 365-5312 (O) | (504) 365-5362 (F)
jpschools.org

GRETCHEN A. WILLIAMS
EXECUTIVE DIRECTOR
COMPLIANCE

طلب إنتقال للإرتباط 2017-2016

إسم الطالب	الأول	الأوسط	الأخر	الصف الداخل إليه
الأب / الواصى القانونى			الهاتف: (المنزل)	(المحمول)
العنوان	(الرقم و الشارع)	(رقم الشقة)	(المدينة)	(الرقم البريدى)
تاريخ الميلاد:	الوضع:	التعليم المنتظم:	التعليم الخاص الاستثنائي:	

يجب أن توقع جميع طلبت النقل ويمكن إرسالها إلى مكتب الالتزام عن طريق: الفاكس، والتسليم باليد أو بريد الولايات المتحدة. سيتم إعلامك عن حالة طلب النقل الخاص بك عبر البريد الإلكتروني أو بريد الولايات المتحدة. يرجى تقديم عنوان البريد الإلكتروني أدناه:

عنوان البريد الإلكتروني

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

اسم الباريش المقيم فيها حليا

اسم المدرسة المطلوبة (التي حندها الوالدين/الواصى)

معايير النقل للإرتباط

1. أطفال مديرى المدارس ومديرى المساعد، مستشارى التوجيه والمعلمين والمربين 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 الالتزام.
3. التنقل للإرتباط يكون صلحا فقط في العام الدراسى الموافق عليه. الطلاب الراغبين في النقل للإرتباط فى سنة دراسية سابقة يجب عليهم إعادة التقديم فى كل عام.
4. 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's قسم ألعاب القوى و الصحة و التربية البدنية فى 349-8645.

توقيع الوالد / الواصى القانونى: _____ تاريخ التقديم: _____

الموافقة: _____ الرفض: _____ الموافقة: _____ الرفض: _____

توقيع المدير _____ التاريخ _____ مسؤول الإلتزام _____ التاريخ _____