

2017

## البرنامج الصيفي للأطفال والشباب المهاجرين

### المعايير



- ✓ يجب أن يلبي جميع الشروط التالية:
- ✓ أن يكون طالب اللغة الإنجليزية للمتحدثين بغيرها إما من مدرسة عامة أو مدرسة خاصة
- ✓ أن يكون حاليا في الصف الخامس، السادس أو السابع
- ✓ أن يكون طالبا مهاجرا مولود خارج الولايات المتحدة أو أقاليمها

ستعطى الأولوية للطلاب في المستويات الدنيا من إتقان اللغة الإنجليزية وقربهم من موقع البرنامج والقادمين حديثا.

### متى؟



- ✓ من 5 إلى 28 تموز/يوليو 2017، من يوم الاثنين إلى يوم الجمعة، من الساعة 8:30 ص إلى الساعة

### ماذا يشمل؟



- ✓ وجبة الإفطار والغذاء
- ✓ تعليم القراءة والكتابة والرياضيات
- ✓ أنشطة إثرائية
- ✓ وأكثر من ذلك!

### أين؟



- ✓ الموقع الجنوبي: مدرسة جنوب فيلادلفيا الثانوية، 2101 جنوب شارع برود، 19148
- ✓ الموقع الشمالي: سبروانز الابتدائية، 6401 شارع هوروكس، 19149

سيتم تعيين الطلاب في الموقع الأقرب إلى منزلهم .

### النقل:

قد يكون بعض الطلاب مؤهلين للحصول على وسائل النقل. إذا ما تم تقديمه، سوف يتم التقاط الطالب من مدرسة قريبة من منزلهم.

آخر موعد للتسجيل: يوم الأربعاء 5 نيسان/أبريل 2017

لمزيد من المعلومات و/أو للتسجيل، اتصل بمعلم الناطقين بلغات أخرى لطفلك أو مسؤول المدرسة.

هل لديك أي أسئلة؟ الرجاء الاتصال بماريا جيرالدو جالو مكتب المناهج والبرامج متعددة اللغات (OMCP)

الهاتف: 215-400-5803 | البريد الإلكتروني: mgiraldogallo@philasd.org

فرصة مجانية  
للتعلم



## البرنامج الصيفي للأطفال والشباب المهاجرين استمارة الطلب للطلاب | ICY440-1

### عملية تقديم الطلب:

- ③ يجب على الأهل/ولي الأمر إكمال وتوقيع هذه الاستمارة
- ③ يجب أن يعكس العنوان المشار إليه في هذه الاستمارة أين سيبقى الطالب خلال شهر تموز/يوليو
- ③ يجب تقديم الطلبات قبل يوم الأربعاء 5 نيسان/أبريل 2017 إلى معلم الناطقين بلغات أخرى أو مسؤول المدرسة
- ③ سوف يدقق و/أو يقدم معلمو الناطقين بلغات أخرى أو مسؤولي المدرسة استمارات الطلبات إلى مديرهم متعدد اللغات
- ③ سيتم اطلاع مقدمي الطلبات بإشعارات القبول حتى يوم الجمعة الموافق 21 نيسان/أبريل 2017

### مواصفات البرنامج:

- ③ هذا البرنامج مجاني
- ③ سوف يجري البرنامج الصيفي من الخامس لغاية الثامن والعشرين من شهر تموز/يوليو، يوم الإثنين إلى يوم الجمعة، من الساعة 8:30 ص إلى الساعة 3:00 م
- ③ ستقدم وجبات الإفطار والغذاء مجانا
- ③ قد يكون بعض الطلاب مؤهلين للنقل المجاني

	رقم هوية الطالب		
	اسم الطالب		
	المدرسة الحالية		
	مستوى الصف الحالي		
	معلم الناطقين بلغات أخرى/مسؤول المدرسة	مدير اللغات المتعددة	
	اللغة الأصلية		
	عنوان المنزل/الشارع		
	المدينة	الولاية	الرمز البريدي

معلومات الأهل/ولي الأمر		
الاسم	رقم الهاتف	
اللغة المفضلة	الرقم البديل	

إذا كنت مؤهلاً، هل ترغب بخدمات النقل؟  نعم  لا

بصفتي أهل/ولي أمر \_\_\_\_\_ << الاسم الأول >> \_\_\_\_\_ << الاسم الأوسط >> \_\_\_\_\_ << الاسم الأخير >>،  
أنا أوافق هنا على أن طفلي سوف يشارك في البرنامج الصيفي للأطفال والشباب المهاجرين وسوف أكفل، في حال القبول، انه/انها يحضر البرنامج بشكل منتظم وفي الوقت المحدد خلال مدة البرنامج.

اسم الأهل/ولي الأمر \_\_\_\_\_ التوقيع \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_