

النقل للسنة الدراسية الممددة ESY- 2019

منطقة فيلادلفيا التعليمية
مكتب الخدمات المتخصصة

ATTENTION: School Staff

Please read and follow instructions below carefully. Thank you.

1. SCHOOL Must Complete This Section (Required):

اسم المدرسة / School Name:	_____
اسم الأول للطلاب / Student's First Name:	_____
اسم الأخير للطلاب / Student's Last Name:	_____
رقم هوية الطالب / Student ID#:	_____
تاريخ الميلاد / Date of Birth:	_____

- SCHOOL must distribute this form to parents of ESY-Eligible Students for completion.
- SCHOOL must complete the 2019 ESY Transportation "Google" Form with the information below.
- SCHOOL must file completed form in student confidential file. **DO NOT FORWARD FORM. Forms received at OSS will be returned to schools for processing.**

أعزائي ولي الأمر/الوصي:

التاريخ/Date:

في وقت برنامج التعليم الفردي الأخير IEP لطفلك فقد تقرر أهلية ابنك لخدمات السنة الدراسية الممددة (ESY). يعتمد نوع وكمية خدمات ESY التي سيتلقاها طفلك إلى الاحتياجات الفردية لطفلك وقد تمت أو ستناقش في اجتماع IEP ومع فريق IEP لطفلك. سوف تكتب الخدمات في IEP لطفلك. يهدف هذا النموذج فقط لتحديد ما إذا كنت تنوي أن تشارك في ESY لطفلك وهناك حاجة له بحيث تتمكن المنطقة التعليمية عمل ترتيبات النقل المناسبة وغيرها من الترتيبات لاستيعاب طفلك.

إذا كنت ترغب في إرسال طفلك إلى ESY، سوف يرسل لك مكتب النقل خطابًا إلى عنوان منزلك (كما هو مذكور في نظام معلومات الطالب) بشأن مكان خدمات ESY وترتيبات النقل، بما فيها أوقات الالتقاط. وبصفة عامة، ستقدم خدمات ESY في أيام الثلاثاء، الأربعاء، والخميس من الساعة 09:00 ص إلى الساعة 01:00 م ابتداء من يوم الثلاثاء الموافق 9 تموز/يوليو 2019، وينتهي يوم الخميس الموافق 15 آب/أغسطس 2019. ومع ذلك، إذا قرر فريق IEP لطفلك انه ينبغي على طفلك أن يتلقى خدمات أكثر أو أقل أو مختلفة مما يمكن أن تقدم بموجب هذا الجدول الزمني، فإنه سيتم تحديد الجدول الزمني، والمكان والنقل لطفلك على أساس فردي.

سوف تتلقى أيضا بطاقة عليها اسم طفلك مع رسالة النقل. إذا لم يستطع طفلك أن يقول اسمه/اسمها للكبار عند سؤاله، نحن نطلب أن تعلقوا بطاقة اسمه المدرجة في رسالة النقل في اليوم الأول له/لها في ESY، حسب الاقتضاء. هذا سيساعد على ضمان سلامة جميع الطلاب. الرجاء إكمال النموذج والتوقيع عليه أدناه. يرجى إعادة هذا النموذج بعد استيفائه إلى مدرسة طفلك.

تسجيل النقل للسنة الدراسية الممددة ESY لعام 2019 – تعليمات الأهل (أكمل الأربعة بنود أدناه)

1. _____ سوف يحضر طفلي برنامج السنة الدراسية الممددة لعام 2019. أو / OR My child WILL ATTEND the 2019 ESY Program.

_____ لن يحضر طفلي برنامج السنة الدراسية الممددة لعام 2019. / My child WILL NOT ATTEND the 2019 ESY Program

2. _____ سوف انقل طفلي إلى موقع ESY. أو / OR I WILL TRANSPORT my child to the ESY site.

_____ التقطوا طفلي عند عنوان المنزل: _____ / PICK UP my child at this ADDRESS

3. _____ سوف انقل طفلي من موقع ESY. أو / OR I WILL TRANSPORT my child from the ESY site.

_____ أنزلوا طفلي عند عنوان المنزل: _____ / DROP OFF my child at this ADDRESS

4. _____ جهة الاتصال في الصيف/SUMMER CONTACT:

رقم هاتف جهة الاتصال

الاسم الكامل لجهة الاتصال

التاريخ/Date

توقيع ولي الأمر/ الوصي/Signature of Parent/Guardian