



Completely KIDS

"كل ما يتعلّق بالأطفال"

بناء المجتمعات للأطفال والعوائل

معلومات عن البرنامج والتسجيل، 2021-2022

2566 St. Mary's Avenue –Omaha, Nebraska 68105

إستمارة تسجيل الطلبة Student Information

الاسم الأول: First Name _____

اللقب: Last Name _____

الاسم المفضّل (الكنية): Preferred Name/Nickname _____

الضمائر التي قد يفضّل إستخدامها قبل الاسم: Preferred Pronouns _____

تاريخ الولادة: Date of Birth ____/____/____

العمر: Age _____

الجنس: ذكر أنثى Gender

الجنسية/ بلد الأصل: Nationality/Country of Origin _____

الإشتراك بالبرنامج: جديد (أول مرة) مشاركة متجددة أخرى Participation

المدرسة: School _____

الصف: Grade _____

رقم بطاقة الطالب التعريفية الخاصة بمدارس أوماها العامة (OPS) وهي متكونة من 6 أرقام

OPS 6-Digit Student ID _____

هل يتوفّر لطفلك لطفلك جهاز إلكتروني للإستعمال (كوميبيوتر، آي باد ... الخ): نعم لا

?Does your child have access to an electronic device

هل يتوفّر لطفلك إنترنت للإستعمال: نعم لا

?Does your child have internet access

Student Email _____ عنوان البريد الإلكتروني للطالب:

Teacher Name _____ أسم المعلم (المعلمة):

Teacher Email _____ عنوان البريد الإلكتروني للمعلم (المعلمة):

الأطفال الآخرون المسجلون ببرنامج Completely Kids (يرجى ذكر الأسم الأول واللقب) :

Other children in Completely KIDS program (list first and last names)

School Lunch غير مستحق مخفض مجاني (إختر أحد الإختيارات):

الحالات الطبية، الحساسيات، حالات عدم التحمل لما يلي، (يرجى إعطاء تعليمات واضحة في حالة حصول حالة صحية أو نوبة حساسية

للطوارئ:

الاتصال ب(الأسم): _____

رقم الهاتف: _____

علاقته بالطالب: _____

لطفلي الإحتياجات الخاصة التالي: _____

طفلي يستخدم الأدوية: نعم لا

(أذكر أسماء الأدوية):

المعلومات الطبية الخاصة بطفلي:

أسم الطبيب _____

العنوان: _____

رقم الهاتف: _____

أسم شركة التأمين الصحي: _____

رقم بوليصة التأمين الصحي: _____

أسم طبيب الأسنان: _____

العنوان: _____

رقم الهاتف: _____

أسمح ل (Completely Kids) الاتصال بالطبيب أو طبيب الأسنان في الحالات الإضطرارية
ملاحظة: ستقوم Completely Kids باتخاذ الإجراءات اللازمة في حالات الطوارئ أو إذا ما دعت
الضرورة

العرق (الأثنية) أختَر واحد من الإختيارات: Ethnicity

العرق الهسباني (اللاتيني) ليس من العرق الهسباني (اللاتين)

العرق (أختَر العرق الأولي):

BL أسود/أفريقي أمريكي AS آسيوي WH أبيض (قوقازي)

HI من سكان الهاواي أو جزر المحيط الهادي الأصليين

AM الأمريكيان الهنود (السكان الأصليين)

هل هناك أي أوامر للحضانة أو التقييدات القانونية تخص الطفل وعلينا معرفتها؟ إذا كانت الإجابة نعم فيرجى شرح ذلك:

لا يسمح للأشخاص التالية أسمائهم أستلام طفلي:

يسمح للأشخاص المدرجة معلوماتهم أدنا إستلام طفلي من البرنامج:

الأسم: _____

رقم الهاتف: _____

علاقته بالطفل: _____

يسمح لطفلي المشي الى البيت، وأني على معرفة كاملة وموافقة بأن (Completely Kids)

غيرمسؤولة عن طفلي (طفلتي) بعد أن يغادر (تغادر) البرنامج: نعم لا

أن طفلي يستقل الحافلة (الباص) للمواصلات: نعم لا

معلومات عن الأم والأب / أولياء الأمور:

الأسم الأول _____

اللقب: _____

العنوان الكامل: _____

المدينة _____

الولاية _____ الرمز البريدي _____

رقم الهاتف الجوال: _____

رقم هاتف المنزل: _____

البريد الإلكتروني (الأيمل): _____

أسم صاحب (مكان) مكان العمل: _____

عنوان صاحب (مكان) العمل: _____

رقم هاتف صاحب (مكان) العمل: _____

علاقة هذا الشخص بالطالب: أم أب غير ذلك _____

معلومات عن الأم والأب / أولياء الأمور الإضافيون :

الأسم الأول _____

اللقب: _____

العنوان الكامل: _____

المدينة _____

الولاية _____ الرمز البريدي _____

رقم الهاتف الجوال: _____

رقم هاتف المنزل: _____

البريد الإلكتروني (الأيمل): _____

أسم صاحب(مكان) مكان العمل: _____

عنوان صاحب (مكان) العمل: _____

رقم هاتف صاحب (مكان) العمل: _____

علاقة هذا الشخص بالطالب: أم أب غير ذلك _____

المعلومات التالية هي لأغراض كتابة التقارير فقط:

عدد أفراد العائلة : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

نوع وطبيعة الأسرة :

برعاية واحد من الأهل (مفرد)

برعاية أثنان من الأهل

برعاية ولي أمر

نوع آخر

الدخل المالي التقديري للأسرة في السنة:

أقل من \$15000

-15000

-24999

-35000

-49999

-50000

مساعدات للمحاربين القدامى (veterans)

دخل للمساعدات التكميلية (SSI)

مساعدات الضمان الإجتماعي للمعوقين (Social Security Disability Ins.)

كوبونات الطعام (Food stamps)

(TAFN)

(Title)

غيرها من المساعدات أو الخدمات المستلمة بالوقت
الحالي:

تصريح بإستلام والموافقة على الوثائق:

لقد تسلّمت وأنا موافق على الضوابط والشروط في كتيب "الأهالي والطلبة"، والمعلومات المدرجة في منشور وزارة الصحة والخدمات الأنسانية (DHHS) الخاص بالآباء والأمهات.

أنا أخوّل مدرسة طفلي بإعطاء نسخة من أحدث سجل التطعيمات والسجلات الطبية التي تخص طفلي الى

(Completely Kids)

- قد تم إعلامي بإجراءات وتكاليف والتوقعات الخاصة ب (Title XX) □
أرسم دائرة حول: (أسمح) (لا أسمح) ل (Kids Completely) وشركائها المعتمدون باستخدام صور والتسجيلات والتصريحات من طفلي حسب الحاجة. □
أسمح ل (Completely Kids) أن تتصل بطفلي بواسطة البريد الإلكتروني (الأيمل) □
أني على علم بوجود كاميرات فيديو للمراقبة في (Completely Kids) و برنامج ال (CK26) وذلك حرصاً على حماية سلامة الأطفال وعوائلهم، وأيضاً سلامة أعضاء فريق العمل في (Completely Kids).
بموجب هذا التصريح، لا أحمل (Completely Kids) أية مسؤولية عن مشاركة طفلي بالنشاطات تخص البرنامج. □

الأب، الأم / ولي الأمر:

التاريخ:

تحويل السماح بالمشاركة وعدم تحميل المسؤولية

المشاركة في جميع الفعاليات

أنا أسمح بمشاركة طفلي (أطفالي) بجميع النشاطات والفعاليات في البرنامج بما في ذلك (ولا تقتصر على): المساعدة التعليمية والبرامج الترفيهية، الرحلات الميدانية وحضور المناسبات خارج موقع البرنامج، المواصلات من وإلى المكان المناسبات والفعاليات سواء كانت موصلات خاصة أو عن طريق شركة، كل البرامج التي يرتأي (Completely Kids) أنها بغاية الأهمية لتنمية وتطوير مهارات السلامة والتعليم ومهارات الحياة الشخصية للطفل.

الحضور المنتظم والسلوك المهذب

أني على معرفة بأن مشاركة طفلي (أطفالي) ببرنامج (Completely Kids) هي طوعية كلياً، وأن نجاحه (نجاحها) يعتمد على الحضور المنتظم والالتزام بضوابط السلوك المنصوص عليها في كتيب "الأهالي والطلبة" والذي تسلمت نسخة منه.

وأنا أعلم بأن طفلي قد يفصل من البرنامج لأسباب تتعلق بالحضور أو السلوك.

الإستبيانات

أني على معرفة بأن طفلي (أطفالي) قد يتم أخذ رأيهم في الإستبيانات التي يتم إجرائها بين حين وآخر في البرنامج، وذلك بالسؤال عن شعوره (شعورها) عن المشاركة بالبرنامج، والخبرات التي أكتسبها والتجارب الحياتية المهمة المكتسبة.

السماح بإعطاء السجلات المدرسية (والدرجات)

أني على علم بأنه سيتم طلب تزويد البرنامج بالسجلات المدرسية وذلك لتوفير المساعدة التعليمية اللازمة للطفل ومساعدته (ها) على التقدّم الدراسي، وكذلك لتقييم دور وتأثير البرنامج بهدف الحصول على التمويل المستمر اللازم للبرنامج.

الإصابات أو الخسارة بالممتلكات

أني على معرفة كاملة بالمخاطر المحتملة للإصابة أو الخسارة بالممتلكات والتي قد ترافق المشاركة بهذا البرنامج، وأنا أخلي أية مسؤولية عن (Completely Kids) وإدارة مدارس أو ماها العامة (OPS) وجميع الشركاء أو الوكلاء المعتمدين مع البرنامج وموظفيهم من أية شكاوى أو مطالبات مقدمة من قبل (أو بانيابة عن) طفلي أو العائلة.

المعلومات الطبية وحالات الطوارئ

أنا أخوّل (Completely Kids) وشركائهم المعتمدون بتأمين العلاج اللازم في حالات الطوارئ الناجمة عن المرض أو الإصابة. وأني على علم بأنه في حالة حصول حالة طارئة فأن موظفوا البرنامج سيتخذون الخطوات الضرورية لتأمين سلامة طفلي (أطفالي) وسيصلون بسيارة الإسعاف العامة لنقله (هم) الى أقرب وحدة طوارئ إذا ما دعت الحاجة لذلك.

كما وأني على علم بأنني سأكون مسؤولاً عن دفع تكاليف النقل والأجور الطبية المترتبة عن ذلك.

أني أعلم بأنه من واجبي أن أخبر برنامج (Completely Kids) عن أية حالات مرضية أو إحتياجات صحية معينة لطفلي (أطفالي). كما وأنه من مسؤوليتي أن أخبر (Completely Kids) عن الأدوية التي قد يكون طفلي (أطفالي) يأخذها، وأن أقر تلك الأدوية للبرنامج. وأني أعلم بأن طفلي (أطفالي) هو المسؤول (مسؤولون) عن تناول أدويتهم بأنفسهم عند وجودهم بالبرنامج.

أن مسنقي البرنامج غير مسؤولين عن إعطاء الطفل (الأطفال) أدويتهم إلا في حالات الطوارئ إذا ما تم مسبقاً تحويل الوالدين للبرنامج بذلك في مثل تلك الحالات الطارئة، مع تدريب مسنق (مسنقة) البرنامج ومعه موظف آخر عن كيفية إعطاء الدواء (الأدوية).

هذا وأن الأدوية التي تباع في الصيدليات بدون وصفة طبية (Over the counter) لن يتم إعطائها من قبل موظفي البرنامج.

تحويل يخص المنشورات والمطبوعات

بين حين وأخريقوم برنامج (Completely Kids) وشركائه المعتمدين بأخذ الصور الفوتوغرافية أو التسجيلات (صوت، أو فيديو: صوت وصورة) أو التصريحات المكتوبة من قبل المشاركين بالبرنامج، وعوائلهم. وأنا قد نستخدم تلك الصور أو التصريحات في مواد التسويق والدعاية الخاصة بنا بما في ذلك وليس حصراً: الموقع الإلكتروني على الأنترنت والمنشورات في وسائل التواصل الاجتماعي، التقارير السنوية، البرشورات، حملات التسويق بالبريد، لوحات الإعلان وغيرها من وسائل التسويق. كم ويمكن أن نقوم بإعداد فيلم فيديو أو تسجيل لغرض التعليم أو غيره من الإستخدامات الترويجية.

فإن كنت لا ترغب أن يتم تصوير طفلك (أطفالك) فيرجى أن تشير الى ذلك في إستمارة التسجيل. وبخلاف ذلك فأنتك تحوّل (Completely Kids) وشركائه المعتمدين وتمنحهم الحق الكامل والشامل في التصوير أو التسجيل (الصوتي أو الفيديوي: صوت وصورة) لبعض أو جميع تصريحات طفلك (أطفالك)، مواقفه، أدائه، أو حضوره في البرامج أو الفعاليات والمناسبات التي يقيمها أو يراها (Completely Kids)، وبإعادة إنتاج مثل تلك الصور أو التسجيلات جميعها أو بعضها بأية طريقة كانت، ولتوزيع أو نشر أو عرض مثل تلك الصور أو التسجيلات، أو منح الرخصة للآخرين بذلك.

وبذلك فإن الموقع أدناه يتنازل عن أي وجميع الحقوق التي يمكن أن يكون هو أو هي يمكن أن يعوضوا عليها عن تلك الصور أو التسجيلات، إضافة الى التنازل عن أية حق بتقديم شكاوى أو مطالبات قد يقوم بها نتيجة مثل هذا الإستخدام.