

HOUSTON INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

تأريخ الإلتحاق بالمدرسة

للطلاب المسجلين في الصف الثاني فما فوق فقط وإستبيان لغة المنزل يشير إلى لغة أخرى غير اللغة الإنجليزية

اسم الطالب: _____ رقم الطالب: _____

المدرسة: _____ مستوى الصف: _____

تأريخ التسجيل في مدارس الولايات المتحدة: _____

هل سبق أن إلتحق الطالب بالمدرسة خارج الولايات المتحدة؟
 لا إذا كانت الإجابة "لا" توقف. لا حاجة لملء هذة الإستمارة.
 نعم إذا كانت الإجابة "نعم" يُرجى تثبيت التاريخ الأكاديمي للطلاب في أدناة

إستمارة تأريخ الطالب

السنة الدراسية	المدرسة	البلد/ الولاية لأمركية	الوقت الإجمالي للتسجيل	إذا لم يحضر الطالب المدرسة لمدة عام دراسي كامل حدد الأشهر لتي حضر فيها	لاستخدام المكتب Document TELPAS Reading rating if available/Yrs in U.S. Schools
	الروضة		<input type="checkbox"/> بدون مدرسة <input type="checkbox"/> كامل العام <input type="checkbox"/> جزئياً (حدد)		
	الصف الأول		<input type="checkbox"/> بدون مدرسة <input type="checkbox"/> كامل العام <input type="checkbox"/> جزئياً (حدد)		
	الصف الثاني		<input type="checkbox"/> بدون مدرسة <input type="checkbox"/> كامل العام <input type="checkbox"/> جزئياً (حدد)		
	الصف الثالث		<input type="checkbox"/> بدون مدرسة <input type="checkbox"/> كامل العام <input type="checkbox"/> جزئياً (حدد)		
	الصف الرابع		<input type="checkbox"/> بدون مدرسة <input type="checkbox"/> كامل العام <input type="checkbox"/> جزئياً (حدد)		
	الصف الخامس		<input type="checkbox"/> بدون مدرسة <input type="checkbox"/> كامل العام <input type="checkbox"/> جزئياً (حدد)		
	الصف السادس		<input type="checkbox"/> بدون مدرسة <input type="checkbox"/> كامل العام <input type="checkbox"/> جزئياً (حدد)		
	الصف السابع		<input type="checkbox"/> بدون مدرسة <input type="checkbox"/> كامل العام <input type="checkbox"/> جزئياً (حدد)		
	الصف الثامن		<input type="checkbox"/> بدون مدرسة <input type="checkbox"/> كامل العام <input type="checkbox"/> جزئياً (حدد)		
	الصف التاسع		<input type="checkbox"/> بدون مدرسة <input type="checkbox"/> كامل العام <input type="checkbox"/> جزئياً (حدد)		
	الصف العاشر		<input type="checkbox"/> بدون مدرسة <input type="checkbox"/> كامل العام <input type="checkbox"/> جزئياً (حدد)		
	الصف الحادي عشر		<input type="checkbox"/> بدون مدرسة <input type="checkbox"/> كامل العام <input type="checkbox"/> جزئياً (حدد)		
	الصف الثاني عشر		<input type="checkbox"/> بدون مدرسة <input type="checkbox"/> كامل العام <input type="checkbox"/> جزئياً (حدد)		

يرجى إستخدام ظهر هذه الإستمارة إذا كانت هناك حاجة للكتابة أكثر.

التاريخ: _____

توقيع ولي الأمر: _____