

إجراءات التسجيل

يمكن تقديم نماذج التسجيل إلى مركز التحاق الطالب (Student Placement) أو إلى أي مدرسة من مدارس CMS. بعد الموعد النهائي للتسجيل في القرعة، يجب على الطلاب تقديم نماذج التسجيل مباشرة إلى مدارسهم المحلية. (تتوفر مواعيد القرعة في قسمي Student Placement و Magnet على موقع CMS على الويب.)

وفقاً لقانون ولاية كارولينا الشمالية، يجب أن يكون عمر الطلاب ٥ سنوات في ٣١ أغسطس أو قبل ذلك حتى يتم النظر في التحاقهم برياض الأطفال. يجب أن يكون عمر الطلاب المتقدمين لأي برنامج لمرحلة ما قبل رياض الأطفال ٤ سنوات في ٣١ أغسطس أو قبله.

المستندات التالية مطلوبة للتسجيل:

- استمارة تسجيل الطالب
- إثبات تاريخ الميلاد والاسم القانوني (انظر الصفحة ٢)
- إثبات الإقامة (انظر الصفحة ٢)
- إعلان المدارس الآمنة
- سجل التحصين الحالي*
- يجب على جميع الأطفال الذين يدخلون المدارس العامة في نورث كارولينا (NC) لأول مرة تقديم دليل على التقييم الصحي.*

* هذه المستندات مطلوبة عند تسجيل الطالب. تُمنح "فترة سماح مدتها ٣٠ يومًا تقويمياً" للتقديم للطلاب الذين لا يمتلكون الوثائق المطلوبة.

لمزيد من المعلومات تواصل بالشكل التالي:

- يجب توجيه أسئلة الوصاية إلى Student Placement على الرقم ٩٨٠-٣٤٣-٥٣٣٥.
- ينبغي توجيه الأسئلة المتعلقة بالطلاب ذوي الاحتياجات الخاصة إلى برامج الأطفال الاستثنائيين (Exceptional Children) على ec@cms.k12.nc.us أو ٩٨٠-٣٤٣-٦٩٦٠.

يقع قسم *Student Placement* في
1901 Herbert Spagh Lane, Charlotte NC 28208

تقع برامج الأطفال الاستثنائيين (Exceptional Children) في
4421 Stuart Andrew Boulevard, Charlotte, NC 28217

متطلبات التسجيل

النموذج ٧٢٥١١٠١

قبل تعيين أي طالب للالتحاق بمدارس شارلوت مكلنبورغ ((Charlotte-Mecklenburg Schools (CMS))، يجب على ولي الأمر أو الوصي القانوني أو الراعي للطلاب (تتطلب الوصاية القانونية أو الرعاية وثائق إضافية من محكمة أو وكالة) تقديم إثبات تاريخ الميلاد، وإثبات الاسم القانوني، وإثبات الإقامة القانونية في مقاطعة مكلنبورغ، والتحصينات الحالية، والتقييم الصحي في ولاية نورث كارولينا (NC) للطلاب الجدد في إحدى المدارس العامة في ولاية نورث كارولينا (NC).

إثبات تاريخ الميلاد والاسم القانوني

يجب إظهار واحد (١) من المستندات التالية:

- النسخة الأصلية من شهادة الميلاد أو صورة عنها
- رخصة قيادة الطالب
- جواز سفر
- وثيقة هوية صادرة عن الدولة
- بوليصة التأمين على الحياة
- وزارة الخارجية الأمريكية (٩4-١، سجل الوصول/المغادرة)
- نسخة مصدقة من أي سجل طبي لولادة الطفل صادر من الطبيب المعالج أو المستشفى التي ولد فيها الطفل
- خطاب إعادة توطين اللاجئين (وكالة راعية محلية، وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، مكتب إعادة توطين اللاجئين) هل لديك أسئلة؟ اتصل بالمركز الدولي على الرقم ٩٨٠-٣٤٣-٣٧٨٤
- نسخة مصدقة من شهادة الميلاد الصادرة عن الكنيسة أو المسجد أو المعبد أو أي مؤسسة دينية أخرى تحتفظ بسجلات ميلاد أعضائها
- السجلات المدرسية التي تم التحقق منها سابقا
- قرار التبني

إثبات الإقامة

يجب إظهار واحد (١) من المستندات التالية:

- نسخة من سند الملكية السكنية أو سجل أحدث بيان لرهن سكني
- نسخة من عقد إيجار المسكن
- شهادة إقامة موثقة ونسخة من بيان الرهن العقاري أو سند الإيجار أو عقد الإيجار من مالك المنزل/المستأجر الذي يؤكد عقد الإيجار
- البيان الختامي لوزارة الإسكان والتنمية الحضرية (HUD)

و

مستند واحد (١) من المستندات التالية:

- أي فاتورة مرافق أو أمر عمل مؤرخ خلال الثلاثين يوماً الماضية، بما في ذلك: الغاز أو الماء أو الكهرباء أو الهاتف أو الكابل
- رخصة قيادة سارية المفعول في ولاية كارولينا الشمالية أو بطاقة هوية صالحة من ولاية كارولينا الشمالية
- مؤرخة خلال الثلاثين يوماً الماضية
 - أرومة بيان الراتب
 - كشف حساب بنكي
 - كشف حساب بطاقة الإنتمان
- سجل المركبات الحالية
- مؤرخة خلال العام الماضي
 - فاتورة ضريبة المركبات
 - فاتورة ضريبة الممتلكات
 - W-2
 - بطاقة Medicaid

أو

يجب إظهار واحد (١) من المستندات التالية:

- خطاب من الوكالة المعتمدة (المنزل الجماعي)
- خطاب إعادة توطين اللاجئين
- نسخة من عقد إيجار هيئة الإسكان في شارلوت (Charlotte Housing Authority)

هذه المستندات مخصصة للتحقق من العنوان ويجب أن تعكس العنوان الحالي للتسجيل أو تغيير العنوان. لدى CMS عملية استئناف للعائلات التي تواجه صعوبة في التحقق من إثبات محل الإقامة، بحيث يمكن تسجيل الطلاب دون تأخير غير ضروري. اتصل بـ Student Placement على الرقم ٩٨٠-٣٤٣-٥٣٣٥ أو المركز الدولي (International Center) على الرقم ٩٨٠-٣٤٣-٣٧٨٤ لمزيد من المعلومات.

لا تنطبق سياسة الإقامة هذه على الطلاب دون مأوى، كما هو محدد في قانون McKinney-Vento.

لمزيد من المعلومات قم بزيارة www.cms.k12.nc.us أو اتصل بالرقم ٩٨٠-٣٤٣-٥٣٣٥

مدارس شارلوت مكلنبورغ (CHARLOTTE-MECKLENBURG SCHOOLS)

٢٠١٤/٧

استمارة تسجيل الطالب

النموذج ٧٢٥١١٠.١

بيانات الطالب			
الاسم الأخير القانوني للطالب	الاسم الأول القانوني للطالب	الاسم الأوسط القانوني للطالب	الاسم المفضل للطالب
العنوان			
رقم الشقة			
المدينة		الولاية	الرمز البريدي
هاتف المنزل		الهاتف الخليوي	
الجنس		تاريخ الميلاد (الشهر / اليوم / السنة)	
<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى		مكان الميلاد (المدينة أو الولاية أو المقاطعة أو البلد)	
هل الطالب من أصول إسبانية أو لاتينية؟		ما هي الفئة التي تصف عرق الطالب بشكل أفضل؟	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		<input type="checkbox"/> أمريكي هندي أو من سكان الاسكا الأصليين <input type="checkbox"/> سكان هاواي الأصليون أو أي من سكان جزر المحيط الهادئ الأخرى <input type="checkbox"/> أسبوي <input type="checkbox"/> أسبوي <input type="checkbox"/> أبيض	
مع من يعيش الطالب؟ (الاسم صلة القرابة)			

معلومات العائلة			
الاسم الأخير لولي الأمر ١	الاسم الأول لولي الأمر ١	الاسم الأوسط لولي الأمر ١	اسم ولي الأمر ١ قبل الزواج (إن وجد)
العنوان			
رقم الشقة			
المدينة		الولاية	الرمز البريدي
صاحب العمل		البريد الإلكتروني	
هاتف المنزل		الهاتف الخليوي	
		هاتف العمل	
الاسم الأخير لولي الأمر ٢	الاسم الأول لولي الأمر ٢	الاسم الأوسط لولي الأمر ٢	اسم ولي الأمر ٢ قبل الزواج (إن وجد)
العنوان			
رقم الشقة			
المدينة		الولاية	الرمز البريدي
صاحب العمل		البريد الإلكتروني	
هاتف المنزل		الهاتف الخليوي	
		هاتف العمل	

زوج الأم <input type="checkbox"/> الوصي القانوني <input type="checkbox"/> معلومات الراعي <input type="checkbox"/> (ضع إشارة إن وجد)			
الاسم الأخير	الاسم الأول	الاسم الأوسط	صلة القرابة
العنوان			
رقم الشقة			
المدينة		الولاية	الرمز البريدي
صاحب العمل		البريد الإلكتروني	

مدارس شارلوت مكلنبورغ (CHARLOTTE-MECKLENBURG SCHOOLS)

٢٠١٤/٧

استمارة تسجيل الطالب

النموذج ٧٢٥١١٠١

هاتف المنزل	الهاتف الخليوي	هاتف العمل
-------------	----------------	------------

تم تسجيل أطفال آخرين في العائلة في CMS

الاسم القانوني	المدرسة	الصف الدراسي
الاسم القانوني	المدرسة	الصف الدراسي
الاسم القانوني	المدرسة	الصف الدراسي

المعلومات الصحية

قم بإدراج المعلومات والتعليقات الصحية أو الطبية ذات الصلة:

تم توفير سجلات التحصين نعم لا

إذا كانت الإجابة لا، فطبقاً لقانون ولاية كارولينا الشمالية، يجب على الوالدين/الوصي تقديم شهادة التطعيمات في المرة الأولى يوم دخول المدرسة. إذا لم يتم تقديم الوثائق، يكون لدى الوالدين و/أو الأوصياء ٣٠ يوماً تقويمياً لتقديم الوثائق وإلا سيتم استبعاد الطالب من المدرسة حتى يتم تقديم الدليل.

إذن للمدرسة/الممرضة بمشاركة سجلات تطعيمات طفلي مع مقدم الرعاية الصحية الذي يحتاج إليها عند إعطاء التطعيمات لطفلي.
 نعم لا

معلومات المدرسة / الالتحاق الأكاديمي

يرجى الإشارة إلى الوضع الأكاديمي الحالي للطالب

روضة أطفال جديدة للعام الدراسي _____
 طالب جديد يدخل الصف _____ للعام الدراسي _____
 مرحلة ما قبل رياض الأطفال الجديدة، يرجى اختيار البرنامج: مونتيسوري ما قبل رياض الأطفال / البدايات المشرقة (Bright Beginnings) في نورث كارولينا (NC) EC

يرجى الإشارة إلى الوضع الأكاديمي السابق للطالب

مدرسة مستقلة: في مقاطعة مكلنبورغ (Mecklenburg) خارج مقاطعة مكلنبورغ
 مدرسة خاصة: في مقاطعة مكلنبورغ (Mecklenburg) خارج مقاطعة مكلنبورغ (Mecklenburg)
 مدرسة عامة (بخلاف المدارس المستقلة): في مقاطعة مكلنبورغ (Mecklenburg) خارج مقاطعة مكلنبورغ (Mecklenburg)
 منزل جماعي أو مؤسسة أخرى مدرسة منزلية مسجلة غير ذلك
 مرحلة ما قبل المدرسة رعاية أطفال مرخصة Head Start ما قبل رياض الأطفال / البدايات المشرقة (Bright Beginnings) في نورث كارولينا (NC)
 لا يوجد - هذا هو أول موضع أكاديمي للطالب

الصف الدراسي	المدرسة الأخيرة التي حضر فيها
--------------	-------------------------------

العنوان

الرمز البريدي	الولاية	المدينة
---------------	---------	---------

رقم الهوية السابق للطالب	تاريخ آخر حضور
	الشهر
	السنة

هل تم تسجيل الطالب في CMS من قبل؟	إذا كانت الإجابة بنعم، آخر مدرسة التحق بها
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	اسم المدرسة

المدرسة الثانوية فقط

أين التحق الطالب بالمدرسة المتوسطة / الإعدادية؟

الاسم	العنوان	المدينة	الولاية
هل تخرج تلميذك من المدرسة الثانوية؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			

مدارس شارلوت مكلنبورغ (CHARLOTTE-MECKLENBURG SCHOOLS)

استمارة تسجيل الطالب

النموذج ٧٢٥١١٠١

٢٠١٤/٧

هل لدى طفلك برنامج تعليمي فردي (IEP)؟ نعم لاهل لدى طفلك خطة تعليمية ٢٥٠٤؟ نعم لا

تتطلب السياسات الفيدرالية وسياسات الولاية من المدارس تحديد اللغة (اللغات) التي يتحدث بها كل طالب في المنزل. إذا كانت الإجابة على أي من الأسئلة الواردة أعلاه بلغة أخرى غير الإنجليزية، فقد يتم تقييم طفلك في اختبار تحديد المستوى (W-APT) من WIDA ACCESS لتحديد كفاءته في اللغة الإنجليزية. بناءً على النتائج، قد يتم تحديد طفلك على أنه ذو كفاءة محدودة في اللغة الإنجليزية (LEP) ويكون مؤهلاً للحصول على خدمات متعلم اللغة الإنجليزية (ELL). التاريخ الذي التحق فيه طفلك لأول مرة بمدرسة من رياض الأطفال وحتى الصف الثاني عشر في الولايات المتحدة (لا يشمل مرحلة ما قبل الروضة)

ما هي اللغة التي يستخدمها ابنك/ابنتك في أغلب الأحيان للتواصل؟

ما هي اللغة التي تعلمها ابنك/ابنتك عندما بدأ الحديث لأول مرة؟

ما هي اللغة التي تتحدث بها كثيرًا مع ابنك/ابنتك؟

هل تحتاج إلى مترجم فوري للاجتماعات المدرسية المتعلقة بتعليم طفلك؟
 نعم لا إذا كانت الإجابة بنعم، بأي لغة؟

الوصاية

هل لديك وصاية قانونية لهذا الطفل؟ نعم لاهل يحق للوالدين اصطحاب الطفل من المدرسة؟ نعم لا إذا كان الجواب لا، يرجى تقديم الوثائق القانونية

معلومات الاتصال في حالات الطوارئ يرجى تقديم معلومات جهات الاتصال، بخلاف الوالدين

جهة الاتصال أثناء الطوارئ (بخلاف الوالدين) الاسم صلة القرابة الهاتف ()
هل يستطيع هذا الشخص اصطحاب الطالب من المدرسة؟ نعم لا

جهة الاتصال أثناء الطوارئ (بخلاف الوالدين) الاسم صلة القرابة الهاتف ()
هل يستطيع هذا الشخص اصطحاب الطالب من المدرسة؟ نعم لا

جهة الاتصال أثناء الطوارئ (بخلاف الوالدين) الاسم صلة القرابة الهاتف ()
هل يستطيع هذا الشخص اصطحاب الطالب من المدرسة؟ نعم لا

توقيع ولي الأمر/الوصي القانوني مطلوب

الوالد/الوصي القانوني التاريخ

يجب توقيع هذا النموذج وتقديمه مع إثبات عمر طفلك واسمه القانوني وإثباتات الإقامة وإعلان الالتحاق في المدارس الأمانة.

للاستخدام المكتبي فقط

هوية الطالب _____ تاريخ انتهاء التسجيل _____
تاريخ انتهاء التسجيل _____
سجل التحصيلين نعم لا
إثبات العمر/الاسم القانوني نعم لا
إثبات الإقامة نعم لا
حزمة الاستلام المدرسية _____
تاريخ التسجيل _____
الصف _____
المدرسة _____
وسائل النقل _____
اسم المدرس _____
السجلات المدرسية السابقة نعم لا
اسم الشخص الذي يستلم الحزمة _____

تم التحويل إلى المركز الدولي ٩٨٠-٣٤٣-٣٧٨٤ التاريخ _____ من قبل _____

المدارس العامة في ولاية كارولينا الشمالية (PUBLIC SCHOOLS OF NORTH CAROLINA)

قسم التعليم العام | كاترين ترويت (Catherine Truitt)، مشرف التعليم العام
WWW.DPI.NC.GOV



الاستبيان المهني

اسم الطالب:

الاسم الأخير _____ الاسم الأول _____

المدرسة:

الصف الدراسي: _____

يقدم برنامج تعليم المهاجرين (Migrant Education Program)، من خلال إدارة التعليم العام في ولاية كارولينا الشمالية (North Carolina Department of Public Instruction)، الدعم والخدمات التعليمية للأطفال والأسر الذين انتقلوا في السنوات الثلاث الماضية والذين قاموا بأعمال الزراعة أو صيد الأسماك. نحن نقدر مساعدتك في تحديد ما إذا كان أطفالك أو أقاربك مؤهلين لتلقي الخدمات في هذا البرنامج. يرجى الإجابة على الأسئلة التالية وإعادة الاستبيان إلى المدرسة.

١. هل عملت أنت أو أحد أفراد أسرتك في أي من المجالات التالية أدناه خلال السنوات الثلاث الماضية؟ لا _____ نعم _____ (اختر كل ما ينطبق وتابع إلى السؤال رقم ٢)				
٢. هل انتقلت أنت أو عائلتك إلى منطقة تعليمية أخرى أو إلى مدينة أو مقاطعة أخرى في السنوات الثلاث الماضية؟ لا _____ نعم _____				
 العمل في مصائد الأسماك أو في مزرعة الجمبري أو سمك السلور <input type="checkbox"/>	 العمل في مصنع الألبان <input type="checkbox"/>	 العمل في مصنع تعليب فواكه أو خضروات أو في مصنع تعبئة فواكه أو خضروات <input type="checkbox"/>	 العمل في جني الفواكه والخضروات والتبغ والبطاطا الحلوة والمكسرات والقطن أو في المزارع الزراعية والمراعي والحقول وكروم العنب <input type="checkbox"/>	
 أعمال أخرى مماثلة في الزراعة، يرجى التوضيح: _____ _____ _____		 العمل في مشتل أو بستان؛ زراعة أو جني ثمار الأشجار <input type="checkbox"/>	 العمل في مزرعة دواجن أو خنازير <input type="checkbox"/>	 العمل في مسلخ (دجاج أو أبقار أو خنزير) <input type="checkbox"/>
٣. منذ متى وصلت إلى هذه المنطقة التعليمية؟ الشهر _____ السنة _____				
٤. اسم الوالد (أسماء الوالدين) _____				
٥. ما هو عنوانك الحالي؟ العنوان _____ الولاية _____ المدينة _____ الرمز البريدي _____				
٦. رقم الهاتف (أرقام الهواتف): _____				

قسم مراقبة ودعم البرامج الفيدرالية

6351 Mail Service Center, Raleigh, North Carolina 27699-6351 | ٢٣٦-٢٧٨٦ (٩٨٤) | فاكس ٢٣٦-٢٠٩٩ (٩٨٤)

فرصة مساوية / صاحب عمل إيجابي

مدارس شارلوت مكلنبورغ (CHARLOTTE-MECKLENBURG SCHOOLS)

إعلان الالتحاق في المدارس الآمنة

يتطلب النظام الأساسي العام لولاية نورث كارولينا (a4) 115C-366 أن يقدم أولياء الأمور أو الأوصياء أو القانونيون على جميع الطلاب الذين ينتقلون إلى مدارس شارلوت-مكلنبورغ (Charlotte-Mecklenburg) بيانًا عما إذا كان الطالب، أو كان مقصودًا أو مطروداً من الدراسة في مدرسة خاصة أو عامة في هذه الولاية أو أي ولاية أخرى أو أدين بجناية في هذه الولاية أو أي ولاية أخرى. لا ينطبق هذا على الطالب الذي لم يسبق له التسجيل أو الالتحاق بمدرسة خاصة أو عامة في هذه الولاية أو أي ولاية أخرى.

معلومات تسجيل الطالب

الاسم _____ الأخير _____ الأول _____ الأوسط _____
العنوان _____ الشارع _____ المدينة _____ الولاية _____ الرمز البريدي _____
تاريخ الميلاد _____ العمر _____ الصف الدراسي _____

الفصل والطرده

يرجى تحديد المربع المناسب فيما يتعلق بالطالب المذكور أعلاه.

- لم يتم فصله أو طرده مؤخرًا من أي مدرسة وليس لديه فصل أو طرد معلق
 تمت التوصية بالفصل أو الطرد لمدة طويلة (أكثر من ١٠ أيام).

_____ (المدرسة). شرح المخالفة والتأديب المعلق.

- تم فصله أو طرده لفترة طويلة _____ (المدرسة).
شرح المخالفة والتأديب المعلق. _____

عنوان المدرسة السابقة: _____

هاتف المدرسة السابقة: _____

الإدانات الجنائية

يرجى تحديد المربع المناسب فيما يتعلق بالطالب المذكور أعلاه.

- لم يحدث أن أدين بارتكاب جناية في هذه الولاية أو أي ولاية أخرى.
 تمت إدانته بجناية جنائية.

أدين بـ: _____

في (المدينة والبلدة والولاية): _____

تاريخ الإدانة: _____

وصف الجناية: _____

ضابط مراقبة السلوك: _____ الهاتف: _____

مستشار المحكمة: _____ الهاتف: _____

أنا، _____ (الوالد/الوصي/القانوني) أقسم أو أؤكد بموجب هذا أن المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة ودقيقة.

اسم الوالد/الوصي/القانوني: _____

هاتف المنزل/الجوال/هاتف العمل: _____

اتفاقية التكنولوجيا الخاصة بالطلاب

قبل أن يتم منح الطلاب حق الوصول إلى الإنترنت من أجهزة كمبيوتر CMS أو السماح لهم باستخدام شبكة CMS، يجب عليهم قبول شروط "اتفاقية استخدام الإنترنت للطلاب". تحدد هذه الاتفاقية الأهداف التعليمية وإرشادات الاستخدام، وتعلم المستخدمين من الطلاب بأن أنشطتهم عبر الإنترنت تخضع للمراقبة، وتحدد الاستخدامات غير المقبولة التي قد تؤدي إلى إلغاء الوصول واتخاذ إجراءات قانونية محتملة. يجب على أولياء أمور الطلاب الذين تقل أعمارهم عن ١٨ عامًا والذين لا يريدون أن يستخدم أطفالهم شبكة CMS و/أو الوصول إلى الإنترنت في المدرسة، إخطار المدرسة كتابيًا. (S-SINT)

اتفاقية استخدام الإنترنت لطلاب CMS			
يجب على الطلاب قبول هذه الاتفاقية قبل أن يتمكنوا من تسجيل الدخول إلى جهاز كمبيوتر تابع لـ CMS ومتصل بشبكة CMS.			
أدرك أن مدرستي بها أجهزة كمبيوتر وإنترنت حتى أتمكن من معرفة المزيد حول ما أدرسه في الفصل الدراسي. يستخدم الطلاب في مدرستي أيضًا جهاز كمبيوتر لمراجعة الكتب من المركز الإعلامي.			
توجد قواعد في دليل الطالب يجب أن أتبعها إذا كنت أرغب في استخدام الإنترنت في المدرسة. شرح لي أستاذي هذه القواعد وأنا أفهمها. إذا لم أتبع القواعد وتوجيهات معلمي عند استخدام الإنترنت، فقد لا يُسمح لي باستخدام الإنترنت في المدرسة. قد يعني عدم اتباع هذه القواعد أيضًا أنني قد انتهكت القواعد الواردة في قواعد سلوك الطلاب. يمكن أن يتم تأديبي أو فصلي من المدرسة لعدم اتباع قواعد وتوجيهات معلمي.			
قواعد الطلاب لاستخدام شبكة CMS أو الإنترنت			
يعد انتهاك قواعد استخدام الإنترنت أو شبكة CMS أمرًا خطيرًا. الطلاب الذين لا يتبعون "قواعد آداب التعامل مع الإنترنت" أو يقومون بأي أنشطة تعتبر "استخدامات غير مقبولة" ينتهكون قواعد سلوك الطلاب CMS وقد ينتهكون أيضًا قوانين الولايات المتحدة أو ولاية كارولينا الشمالية.			
تم تلخيص القائمة التالية من اللائحة S-SINT/R "استخدام الطلاب للإنترنت والوصول إلى الشبكة" والسياسة S-SINT، "استخدام الإنترنت للطلاب"، والتي تحتوي على بيان أكثر تفصيلاً لهذه القواعد. تمت إعادة طباعة اللائحة في دليل أولياء الأمور والطلاب وهي متاحة عبر الإنترنت على الرابط www.cms.k12.nc.us .			
الاستخدامات غير المقبولة:			
<ul style="list-style-type: none"> ● تعطيل شبكة CMS ● إدخال (أو محاولة إدخال) فيروسات إلى الشبكة ● القرصنة ● مطالبة الآخرين بالقيام بأشياء غير قانونية ● تصفح المواد التهديدية أو الإباحية ● استخدام الألفاظ النابية، وهي الكلمات التي تؤذي الآخرين أو تهددهم ● إرسال رسائل أو صور حول الجنس ● نسخ أعمال الآخرين/الاستغلال ● بيع الأشياء ● العمل لصالح مرشح سياسي ● إرسال رسائل متسلسلة أو طلب المال (التصيد الاحتمالي) ● نشر صور الطالب أو الواجبات المدرسية دون إذن ● إعطاء معلومات شخصية عن الطلاب الآخرين أو الموظفين دون إذن منهم ● إعادة توجيه البريد الإلكتروني دون إذن المؤلف ● إعطاء معلومات تخص الشركة دون إذن 			
عواقب الاستخدامات غير المقبولة (قاعدة مدونة قواعد السلوك)			
المستوى ١: المؤتمر	المستوى ٢: التدخل	المستوى ٣: الفصل لمدة ١-٥ أيام	المستوى ٤: الفصل لمدة ٦-١٠ أيام

اتفاقية التكنولوجيا الخاصة بالطلاب

يتبع

إشعار ولي الأمر/الوصي والطلاب

الاسم الأخير للطلاب	الاسم الأول للطلاب	الصف الدراسي	هوية الطالب
الاسم الأخير للوالد/الوصي	الاسم الأول للوالد/الوصي	التاريخ	

لقد تم منح جهاز وشاحن من مدارس شارلوت-مكلنبورغ (CMS) (Charlotte-Mecklenburg Schools). أوافق على إبقاء هذه العناصر آمنة والحفاظ عليها بشكل جيد. سألتصق إرشادات العناية بالجهاز على النحو الموضح أدناه.

رسوم الجهاز	
يتحمل الطلاب وأولياء الأمور/الأوصياء مسؤولية تكلفة إصلاح الأجهزة التي تعرضت للتلف أو الضياع أو السرقة أثناء وجودها في حوزتهم.	
جدول الرسوم	الأمثلة تشمل
١٠ دولارات للشواحن	المفقودة أو التالفة: شواحن Chromebook، شواحن iPad
١٥ دولار للجهاز التالف	تلف لوحة المفاتيح، تلف الشاشة، تلف مقبس سماعة الرأس/منفذ الشحن، تصدع الغلاف
٥٠ دولارًا عند فقدان أو السرقة أو الاستبدال الكامل	مفقود أو مسروق أو تالف ولا يمكن إصلاحه: أجهزة Chromebook وأجهزة iPad ونقاط الاتصال
٥ دولارات متنوعة	فقدان لوحة المفاتيح أو علامات الأصول أو الملصقات أو العلامات المكتوبة

القواعد والأنظمة

الأمان

- أوافق على تتبع مكان وجود الجهاز المخصص لي في جميع الأوقات.
- لن أترك الجهاز المخصص لي دون مراقبة أبدًا. ويجب تأمينه بشكل صحيح عند عدم استخدامه.
- أدرك أنه لا يُسمح لي بإعارة الجهاز المخصص لي لأي شخص تحت أي ظرف من الظروف.
- أقر بأن الجهاز المخصص مزود بميزات أمان لأغراض التتبع وأنه سيتم مراقبة استخدامي.
- سأعطي الأولوية لسلامتي الشخصية وأمارس حرية التصرف عند استخدام الجهاز، مع تجنب الإجراءات التي قد تجذب انتباهًا غير مرغوب فيه.

العناية

- سألتزم بالتدابير اللازمة لمنع حدوث خدوش على شاشة الجهاز المخصص لي.
- سوف أتأكد من إبقاء الأطعمة والمشروبات بعيدًا عن الجهاز المخصص لي لتجنب أي ضرر.
- سأمتنع عن وضع علامات أو رسم أو كتابة أو وضع ملصقات غير معتمدة على الجهاز أو غلافه.
- أدرك أن أي محاولة لتفكيك أو إصلاح أي جزء من الجهاز المخصص لي غير مسموح بها، وأوافق على عدم القيام بهذه الإجراءات.
- في حالة حدوث ضرر، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر، الخدوش أو الشقوق، سأبلغ إدارة المدرسة على الفور بالضرر خلال ٢٤ ساعة.
- إذا تمت سرقة أو تخريب الجهاز المخصص لي، فسوف أقوم بتقديم تقرير للشرطة وإبلاغ إدارة المدرسة على الفور في غضون ٢٤ ساعة.

الاستخدام

- سألتزم بسياسة الاستخدام المقبول (AUP) الخاصة بـ CMS لاستخدام أجهزة CMS وأنظمة شبكتها.
- لن أقوم بإعادة تهيئة الجهاز أو التلاعب بإعدادات الأمان أو تغيير نظام تشغيله.
- سألتزم بجميع اتفاقيات حقوق الطبع والنشر واتفاقيات ترخيص البرامج المعمول بها والتي تحظر تنزيل الوسائط والبرامج التي لم يتم الحصول عليها بشكل قانوني.
- لن أشارك في أي مضايقة أو أعمال تخويف (تنمر عبر الإنترنت) لإيذاء أشخاص آخرين باستخدام الجهاز المخصص لي أو أي جهاز إلكتروني آخر (S-DISC/R).

المسؤولية

- أدرك أن الجهاز المخصص لي يخضع للفحص من قبل أي موظف أو معلم أو مسؤول في المدرسة، في أي وقت ودون إشعار. وأدرك أيضًا أن الجهاز يظل ملكًا لـ CMS.
- أوافق على إعادة الجهاز والشاحن في حالة عمل جيدة فورًا بناءً على طلب CMS.
- سأعطي الجهاز المخصص لي إلى مدرستي عند الطلب، إذا قمت بالانسحاب أو إنهاء التسجيل في مدرستي أو تعرضت للطرد منها لأي سبب من الأسباب.
- سأكمل دروس المواطنة الرقمية (Digital Citizenship).

المسؤولية عن الأجهزة المُعارة المخصصة للطلاب

يوضح هذا الإشعار مسؤولياتك القانونية فيما يتعلق بالجهاز والشاحن الذي تعيره مدارس شارلوت مكلنبورغ ((Charlotte-Mecklenburg Schools (CMS)) لطفلك.

يجوز لـ CMS تحميل أحد الوالدين أو الوصي المسؤولية عن أي قاصر يقوم عمدًا بتشويهه أو إتلافه أو يفشل في إعادة أي من ممتلكات CMS (S-DISC/R).

- أوافق على شروط الأمان والعناية والاستخدام والمسؤولية المدرجة في القواعد والأنظمة في الصفحة السابقة. أدرك أنه إذا فشل طفلي في الالتزام بهذه القواعد واللوائح، لينتج عن ذلك تلف أو فقدان الجهاز المخصص له، فأنا مسؤول عن دفع الرسوم المرتبطة بالضرر أو الخسارة.
- الجهاز المخصص للطالب هو ملك لمدارس شارلوت مكلنبورغ (Charlotte-Mecklenburg Schools)، ويكون لغرض الاستخدام المتوخى من قبل الطالب الذي تم تخصيصه له.
- كما أوافق أيضًا على الالتزام بسياسة الاستخدام المقبول لمدارس شارلوت مكلنبورغ (Charlotte-Mecklenburg Schools) لاستخدام أجهزة الكمبيوتر واتفاقية استخدام الإنترنت للطلاب في مدارس شارلوت مكلنبورغ (Charlotte-Mecklenburg Schools).

طباعة اسم الطالب (الأخير، الأول): _____

توقيع الطالب: _____ التاريخ: _____

طباعة اسم ولي الأمر (الوصي): _____

توقيع ولي الأمر (الوصي): _____ التاريخ: _____