

John Paul College

استمارة التسجيل - الثانوية



John Paul College هي مدرسة تعمل بموافقة رئيس الأساقفة الكاثوليكي في ملبورن وتمتلكها وتديرها وتنظمها مجموعة مدارس الأبرشية الكاثوليكية المحدودة في ملبورن (MACS).

تاريخ انتهاء التسجيل: [insert date]

يُرجى التأكد من إرفاق جميع المعلومات المعنية مع استمارة التسجيل هذه عند التقديم. يُرجى الاطلاع على قائمة التحقق المتعلقة بوثائق ولي الأمر/ الوصي/ أو مُقدّم الرعاية في نهاية الاستمارة.

استمارة التسجيل	
الاسم:	
العنوان:	
البريد الإلكتروني/الايمل:	
الهاتف:	الفاكس:

OFFICE USE ONLY	Date received:	Birth certificate attached:	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
	Enrolment date:	English as an additional language:	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
	Start date:	House colour:				
	Student/family code:	VSN:				
	Immunisation history statement attached:	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Visa information attached (if relevant):	Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

تفاصيل الطالب		
اسم العائلة/اللقب:	سنة الدخول (YYYY):	مستوى الدخول/الصف:
الاسم/الأسماء الأول:		
الاسم الأول المفضل:		
تاريخ الولادة:	الديانة: (انكر الطقس/الشعيرة)	
ذكر: <input type="checkbox"/>	أنثى: <input type="checkbox"/>	غير محدد/ غير مسمى / X: <input type="checkbox"/>

عنوان منزل الطالب	
اسم ورقم الشارع:	
الضاحية/المنطقة:	الرمز البريدي:
هاتف المنزل:	

تفاصيل العائلة	
من سيكون مسؤولاً عن دفع رسوم وضرائب المدرسة؟	
اسم العائلة:	الاسم الأول:
العنوان:	البريد الإلكتروني/الايمل:
الهاتف:	صلة القرابة بالطالب:

ولي الأمر /1 الوصي /1 مُقدم الرعاية 1	
اسم العائلة:	اللقب: (د / السيد / السيدة / الأنسة)
العنوان:	
هاتف المنزل:	هاتف العمل:
الهاتف المحمول:	الهاتف المحمول:
خدمة الرسائل القصيرة (SMS): (لأغراض الطوارئ والتذكير) <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
البريد الإلكتروني/الايمل:	
المتطلبات الحكومية	المهنة:
ما هي مجموعة المهنة؟ (اختر من قائمة مجموعات المهن في فهرس مجموعات المهن في المدرسة)	
الديانة: (اذكر الطقس/الشعيرة)	الجنسية: الأصل العرقي إذا لم تكن الولادة في أستراليا:
بلد الولادة: <input type="checkbox"/> أستراليا <input type="checkbox"/> غيره (الرجاء التحديد):	
ما هي أعلى سنة دراسية أكملها ولي الأمر /1 الوصي /1 مُقدم الرعاية 1 في المدرسة الابتدائية أو الثانوية؟ (للأشخاص الذين لم يلتحقوا بالمدرسة الثانوية مطلقاً، ضع علامة في مربع السنة 9 أو أقل)	
السنة 9 أو أقل <input type="checkbox"/>	السنة 10 أو ما يعادلها <input type="checkbox"/>
السنة 11 أو ما يعادلها <input type="checkbox"/>	السنة 12 أو ما يعادلها <input type="checkbox"/>
ما هو مستوى أعلى مؤهل أكمله ولي الأمر /1 الوصي /1 مُقدم الرعاية 1؟	
لا يوجد مؤهل بعد المدرسة <input type="checkbox"/>	الشهادة من 1 إلى 4 (بما في ذلك الشهادة المهنية/الحرفية) <input type="checkbox"/>
دبلوم متقدم/ دبلوم <input type="checkbox"/>	شهادة البكالوريوس أو أعلى <input type="checkbox"/>

ولي الأمر /2 الوصي /2 مُقدم الرعاية 2	
اسم العائلة:	اللقب: (د / السيد / السيدة / الأنسة)
العنوان:	
هاتف المنزل:	هاتف العمل:
الهاتف المحمول:	الهاتف المحمول:
خدمة الرسائل القصيرة (SMS): (لأغراض الطوارئ والتذكير) <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
البريد الإلكتروني/الايمل:	

المتطلبات الحكومية	المهنة:	ما هي مجموعة المهنة؟ (اختر من قائمة مجموعات المهن في فهرس مجموعات المهن في المدرسة)
الديانة: (اذكر الطقس/الشعيرة)	الجنسية:	الأصل العرقي إذا لم تكن الولادة في أستراليا:
بلد الولادة:	<input type="checkbox"/> أستراليا	<input type="checkbox"/> غيره (الرجاء التحديد):
ما هي أعلى سنة دراسية أكملها ولي الأمر /2 الوصي /2 مُقَدِّم الرعاية 2 في المدرسة الابتدائية أو الثانوية؟ (للأشخاص الذين لم يلتحقوا بالمدرسة الثانوية مطلقاً، ضع علامة في مربع السنة 9 أو أقل)		
السنة 9 أو أقل	السنة 10 أو ما يعادلها	السنة 11 أو ما يعادلها
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ما هو مستوى أعلى مؤهل أكمله ولي الأمر /2 الوصي /2 مُقَدِّم الرعاية 2؟		
لا يوجد مؤهل بعد المدرسة	الشهادة من 1 إلى 4 (بما في ذلك الشهادة المهنية/الحرفية)	دبلوم متقدم/ دبلوم
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	شهادة البكالوريوس أو أعلى	<input type="checkbox"/>

جهات الاتصال في حالات الطوارئ - بخلاف تفاصيل ولي الأمر/ الوصي/ مُقَدِّم الرعاية	
1. الاسم:	2. الاسم:
صلة القرابة بالتالي:	صلة القرابة بالتالي:
هاتف المنزل:	هاتف المنزل:
الهاتف المحمول:	الهاتف المحمول:

معلومات الأسرار المقدسة	
العماد/المعمودية	التاريخ:
التثبيت	التاريخ:
التوبة/ الإعراف	التاريخ:
القربان المقدس/ المناولة	التاريخ:
الأبرشية الحالية:	

الإذن من المدرسة السابقة	
أسم وعنوان المدرسة السابقة:	
أنا أعطي/ نعطي الإذن للمدرسة بالاتصال بالمدرسة السابقة لجمع التقارير والمعلومات ذات الصلة لدعم التخطيط التعليمي:	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>
	(إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إكمال استمارة الموافقة على نقل المعلومات.)

الجنسية:			
المتطلبات الحكومية	الجنسية:	الأصول العرقية:	
في أي بلد ولد الطالب؟	<input type="checkbox"/> أستراليا	<input type="checkbox"/> غيره - يُرجى التحديد:	
هل الطالب من السكان الأصليين أم من جزر مضيق توريس؟ (بالنسبة للأشخاص من السكان الأصليين وسكان جزر مضيق توريس، ضع علامة "نعم" لكليهما)			
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم، من السكان الأصليين	<input type="checkbox"/> نعم، من جزر مضيق توريس	
هل يتحدث الطالب أو (ولي/ أولياء الأمر/ الوصي/الأوصياء / مُقدّم/ مُقدّمي الرعاية) لغة أخرى غير الإنجليزية في المنزل؟ ملاحظة: سجّل جميع اللغات المُستخدمة.			
	الطالب	ولي الأمر/ الوصي / مُقدّم الرعاية	ولي الأمر/ الوصي / مُقدّم الرعاية
<input type="checkbox"/> لا	الانجليزية فقط	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> نعم	أخرى (الرجاء تحديد جميع اللغات)		

في حالة عدم ولادته في أستراليا، حدّد حالة الجنسية*	
الرجاء تحديد الفئة المناسبة أدناه وتسجيل رقم التأشيرة الفرعية وفقاً للمتطلبات الحكومية (يجب أن تطلع المدرسة على المستندات الأصلية وتحفظ بالنسخ عنها)	
مواطن أسترالي لم يولد في أستراليا:	
<input type="checkbox"/>	مواطن أسترالي (رقم جواز السفر الأسترالي أو رقم شهادة التجنس/ وثيقة السفر إذا لم تكن دولة الولادة أستراليا)
رقم جواز السفر الأسترالي:	
رقم شهادة التجنس:	
فئة التأشيرة الفرعية المُسجّلة عند الدخول إلى أستراليا:	
تاريخ الوصول إلى أستراليا:	
ليس مواطناً أسترالياً في الوقت الحالي، يرجى تقديم المزيد من التفاصيل حسب الاقتضاء أدناه:	
<input type="checkbox"/>	مقيم دائم: (إذا تم تحديد هذا الخيار، سجّل رقم التأشيرة الفرعية)
<input type="checkbox"/>	مقيم مؤقت: (إذا تم تحديد هذا الخيار، سجّل رقم التأشيرة الفرعية)
<input type="checkbox"/>	غيره/ زائر/ طالب أجنبي: (إذا تم تحديد هذا الخيار، سجّل رقم التأشيرة الفرعية)
* الرجاء إرفاق التأشيرة / بطاقة التطعيم /ImmiCard/ خطاب الإخطار وصفحة الصورة من جواز السفر	

المعلومات الطبية		
اسم الطبيب:		
أسم ورقم الشارع:		
الهاتف:	الرمز البريدي:	الضاحية/المنطقة:
تاريخ انتهاء الصلاحية:	رقم المرجع:	رقم المديكير:
الرقم:	اسم شركة التأمين:	التأمين الصحي الخاص: <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
	الرقم:	الاشتراك بخدمة الإسعاف: <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
<p>الحالة الطبية:</p> <p>يرجى تحديد الحالات الطبية التي يعاني منها الطالب، على سبيل المثال الربو والسكري والحساسية المفرطة و/ أو أي أدوية موصوفة للطالب. يجب تقديم خطة إدارة طبية موقعة من قبل الممارس الطبي المعني (طبيب / ممرضة) لكل حالة من الحالات الطبية المُدرجة.</p> <p>الرجاء إدراج تفاصيل محددة لأي نوع من أنواع الحساسية المعروفة التي لا تؤدي إلى الحساسية المفرطة، على سبيل المثال حمى القش، عشبة الجاودار/الشعير، فرو الحيوانات.</p>		
هل تم تشخيص حالة الطالب على أنه معرض لخطر الإصابة بالحساسية المفرطة؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم		
إذا كانت الإجابة بنعم، فهل لدى الطالب قلم حقن ابينفرين أو أنابين؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم		

التطعيمات (يرجى إرفاق بيان تاريخ التطعيم)	
<p>بيان تاريخ التطعيمات مُرفق:</p> <p><input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم</p> <p>إذا كانت الإجابة لا، فيرجى تقديم توضيح بهذا الشأن:</p>	<p>يتم تسجيل جميع اللقاحات في سجل التطعيمات الأسترالي (AIR). يجب عليك الحصول على بيان تاريخ التطعيمات (قم بزيارة myGov) وتزويد المدرسة به مع استمارة التسجيل هذه.</p>
<p>إذا دخل الطالب إلى أستراليا بتأشيرة إنسانية، فهل خضع لفحص طبي للاجئين؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم</p>	

لغرض تلبية التزامات القيام بواجب الرعاية وتسهيل الانتقال السلس لطفلك إلى المدرسة، يرجى تقديم جميع المعلومات المطلوبة. سيساعد هذا المدرسة على تنفيذ التعديلات والاستراتيجيات المناسبة لتلبية الاحتياجات الخاصة لطفلك. إذا لم يتم تقديم المعلومات أو كانت غير كاملة أو غير صحيحة أو مضللة، فقد تتم مراجعة التسجيل الحالي أو الجاري.

احتياجات إضافية

هل طفلك مؤهل أو يتلقى حالياً دعم من البرنامج الوطني للتأمين ضد الإعاقة (NDIS)؟		نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
هل طفلك مُصاب بـ:			
<input type="checkbox"/>	التوحد (ASD)	<input type="checkbox"/>	مخاوف سلوكية
<input type="checkbox"/>	الإعاقة الذهنية/ تأخر في النمو	<input type="checkbox"/>	مشاكل في الصحة العقلية
<input type="checkbox"/>	اضطراب نقص الانتباه/ اضطراب نقص الانتباه مع النشاط المفرط	<input type="checkbox"/>	إصابة الدماغ المكتسبة
<input type="checkbox"/>	الموهبة	<input type="checkbox"/>	إعاقة جسدية
<input type="checkbox"/>	ضعف في السمع	<input type="checkbox"/>	ضعف في الرؤية
<input type="checkbox"/>	اللغة الشفهية أو النطق / صعوبات في التواصل	<input type="checkbox"/>	حالة أخرى (الرجاء تحديدها)
هل راجع طفلك من قبل:			
<input type="checkbox"/>	طبيب الأطفال	<input type="checkbox"/>	أخصائي العلاج الطبيعي
<input type="checkbox"/>	معالج نفسي/ استشاري	<input type="checkbox"/>	أخصائي العلاج الوظيفي
<input type="checkbox"/>	طبيب نفسي	<input type="checkbox"/>	الممرضة (الممرض) المختصة بسلاسة البول
<input type="checkbox"/>	أخصائي السمعيات	<input type="checkbox"/>	أخصائي النطق
<input type="checkbox"/>	أخصائي آخر (الرجاء التحديد)	<input type="checkbox"/>	
هل أرفقت كل المعلومات والتقارير المعنية؟		نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>

تفاصيل عن الإخوة الملتحقين بالمدرسة / روضة

أذكر جميع الأطفال في عائلتك الملتحقين بالمدرسة أو الروضة (من الأكبر إلى الأصغر) - بما في ذلك مقدم الطلب:

الاسم	المدرسة/ الروضة	السنة الدراسية/الصف	تاريخ الولادة

ترتيبات الرعاية بالمنزل

<input type="checkbox"/>	العيش مع العائلة المباشرة	<input type="checkbox"/>	الرعاية خارج المنزل
<input type="checkbox"/>	الوصي/ مُقدّم الرعاية	<input type="checkbox"/>	مشاركة التربية، مثلاً أسبوع واحد مع كل والد/والدة: أيام مع ولي الأمر 1/ الوصي 1/ مُقدّم الرعاية 1: أيام مع ولي الأمر 2/ الوصي 2/ مُقدّم الرعاية 2:
<input type="checkbox"/>	الرعاية من الأقرباء	<input type="checkbox"/>	أخرى (الرجاء التحديد)

أوامر المحكمة أو الأوامر القضائية المتعلقة بتربية الأطفال (إذا انطبقت)

هل توجد حالياً أي أوامر من المحكمة أو أوامر قضائية متعلقة نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، فيجب تقديم نسخ من أوامر المحكمة / الأوامر القضائية المتعلقة بتربية الأطفال (على سبيل المثال أوامر عدم التدخل أو أوامر من محكمة الأسرة / محكمة الصلح الفيديرالية أو أوامر من محكمة أخرى ذات صلة).

هل هناك أي معلومات أخرى ترغب في أن تكون المدرسة على علم بها؟

يرجى ملاحظة أن إكمال استمارة التسجيل هذه والتوقيع عليها وتقديمها هو شرط مسبق للنظر في تسجيل طفلك في المدرسة، إلا أنه لا يضمن التسجيل. يتم إضفاء الصيغة الرسمية على التسجيل بعد توقيع اتفاقية التسجيل، بعد موافقة المدرسة على التسجيل. يرجى الرجوع إلى شروط وأحكام اتفاقية التسجيل للحصول على المزيد من التفاصيل وشرح الشروط والأحكام التي ستطبق على التسجيل في المدرسة، بمجرد عرضها وقبولها.

1/ الوصي 1/ مُقدّم الرعاية 1
توقيع ولي الأمر:

التاريخ:

2/ الوصي 2/ مُقدّم الرعاية 2
توقيع ولي الأمر:

التاريخ:

ملاحظة: تقدم حكومة ولاية فيكتوريا الإرشادات التالية فيما يتعلق بمتطلبات القبول:

الموافقة

توقيع:

- الطالب، إذا كان عمره أكثر من 15 عاماً ويعيش بشكل مستقل. يمكن لطلاب المرحلة الثانوية إكمال أجزاء من الإستمارة والتوقيع أيضاً مع أولياء الأمور
- ولي الأمر كما هو مُعرّف في قانون الأسرة لعام 1975 الكومنويلث (Cth)
 - ملاحظة: في حالة عدم وجود أمر محكمة رهن، يتحمل كل من والدي الطفل الذي لم يبلغ 18 عاماً مسؤولية متساوية لتربية الأطفال.
- كلا الوالدين للوالدين المنفصلين، أو نسخة من أمر المحكمة إذا كان لديه أي تأثير على العلاقة بين الأسرة والمدرسة
- مُقدّم رعاية غير رسمي، مع إقرار قانوني. مُقدّمو الرعاية:
 - قد يكون قريباً أو مُقدّم رعاية آخر
 - يقدّم رعاية يومية للطالب ويعيش الطالب معه بصورة منتظمة
 - قد يقدّم أي موافقة أخرى مطلوبة، على سبيل المثال للرحلات المدرسية.

ملاحظات لمُقدّم الرعاية غير الرسمي:

- تكون الإقرارات القانونية سارية لمدة 12 شهراً
- تسود رغبات أحد الوالدين في حالة حدوث نزاع بين أحد الوالدين المسؤول قانونياً عن الطالب ومُقدّم الرعاية غير الرسمي.

إخلاء المسؤولية: سيتم الاحتفاظ بالمعلومات الشخصية واستخدامها والإفصاح عنها وفقاً لإشعار جمع المعلومات المتعلقة بالخصوصية للمدرسة وسياسة الخصوصية المرفقة بحزمة التسجيل هذه والمتاحة على الموقع الإلكتروني www.jpc.vic.edu.au.

قائمة التحقق المتعلقة بوثائق ولي الأمر/ الوصي/مقدم الرعاية

يرجى التأكد من إرفاق المستندات التالية باستمرار طلب التسجيل
(كما ينطبق على طفلك):

شهادة الولادة

بيان تاريخ التطعيمات

شهادة العماد

الموافقة على الاتصال بالمدرسة السابقة

رقم جواز السفر الأسترالي أو شهادة التجنس/ وثيقة السفر إذا لم يكن بلد الميلاد أستراليا

معلومات التأشيرة – تأشيرة /بطاقة /ImmiCard /خطاب الإخطار وصفحة الصورة من جواز السفر

خطة الإدارة الطبية موقعة من قبل ممارس طبي معني

جميع المعلومات والتقارير المعنية والمتعلقة بالاحتياجات الإضافية لطفلك

أي أوامر محكمة حالية أو أوامر قضائية متعلقة بتربية الأطفال تتعلق بطفلك

اي معلومات إضافية ترغب في أن تكون المدرسة على علم بها