

ملحق طلب انتقال الطالب  
التحقق من خدمة رعاية الطفل - الصفوف من الروضة حتى الثامن

يتطلب هذا النموذج توثيقاً لجميع طلاب الصفوف من الروضة حتى الثامن الذين يرغبون بالانتقال فقط لدواعي رعاية الطفل. يجب أن يقع مقدم رعاية الأطفال ضمن حدود جوار المدرسة المطلوب الانتقال إليها. كما يتطلب تقديم ما يثبت رعاية الطفل بدوام كامل قبل و/أو بعد الدوام المدرسي و عمل ولي الأمر/الوصي بدوام كامل خارج المنزل كي يؤخذ طلب انتقال الطفل في الاعتبار لضرورة الرعاية. تأكد من إكمال جميع الأقسام أو اكتب N/A (لا ينطبق) في الأقسام التي لا تنطبق عليك.

القسم I: يستكمل من قبل ولي الأمر/الوصي

اسم الطالب:	تاريخ الميلاد:
الصف الحالي للطالب:	المدرسة المطلوب الانتقال إليها:
مكان عمل ولي الأمر/الوصي الأول بدوام كامل خارج المنزل:	
مكان عمل ولي الأمر/الوصي الثاني بدوام كامل خارج المنزل:	
بموجب المادة رقم 22.1-264.1 من قانون ولاية فيرجينيا، فإن أي فرد يقدم عمداً بيانات مزيفة فيما يتعلق بإقامة الطفل في الإدارة العامة للمدارس عند إلحاقه في المدارس يكون مذنباً بارتكاب جنحة من الفئة الرابعة ويعتبر مسؤولاً أمام إدارة المدارس التي يلتحق بها الطفل عن دفعات الرسوم للفترة التي التحق بها الطفل في إدارة المدارس لتقديمه بيانات مزيفة وذلك وفقاً للمادة رقم 22.1-5. أصرح بأنه في حال تغير الظروف المفصلة في هذا المستند خلال العام الدراسي، فسوف أقوم (نقوم) بإخطار إدارة المدرسة خلال 10 أيام عمل. إن توقيعي أدناه يؤكد أنني فهمت هذا التصريح.	
توقيع ولي الأمر:	التاريخ:

القسم II يستكمل من قبل مقدم رعاية الأطفال

اسم الفرد/المؤسسة المقدمة للرعاية:	
إذا كان مقدم الرعاية فرداً، فيرجى ذكر العلاقة بالطفل:	
عنوان الفرد/المؤسسة المقدمة للرعاية:	
يرجى إدراج المدرسة المحددة لعنوان الفرد/المؤسسة المقدمة للرعاية:	
رقم هاتف الفرد/المؤسسة المقدمة للرعاية:	
أصرح فيما يلي (أنني/أنا) وافقنا على تقديم خدمات رعاية الأطفال الاعتيادية لـ للطالب المذكور أعلاه خلال الأوقات التالية:	
بموجب المادة رقم 22.1-264.1 من قانون ولاية فيرجينيا، فإن أي فرد يقدم عمداً بيانات مزيفة فيما يتعلق بإقامة الطفل في الإدارة العامة للمدارس عند إلحاقه في المدارس يكون مذنباً بارتكاب جنحة من الفئة الرابعة ويعتبر مسؤولاً أمام إدارة المدارس التي يلتحق بها الطفل عن دفعات الرسوم للفترة التي التحق بها الطفل في إدارة المدارس لتقديمه بيانات مزيفة وذلك وفقاً للمادة رقم 22.1-5. أصرح بأنه في حال تغير الظروف المفصلة في هذا المستند خلال العام الدراسي، فسوف أقوم (نقوم) بإخطار إدارة المدرسة خلال 10 أيام عمل. إن توقيعي أدناه يؤكد أنني فهمت هذا التصريح.	
توقيع مقدم الرعاية:	التاريخ: