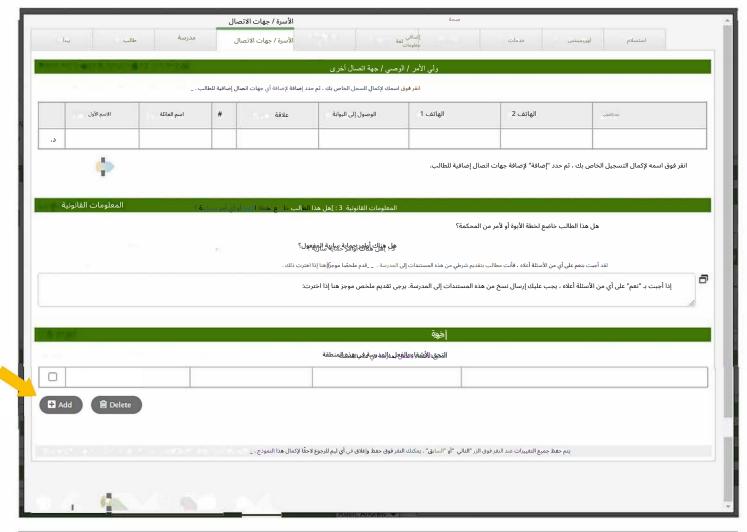
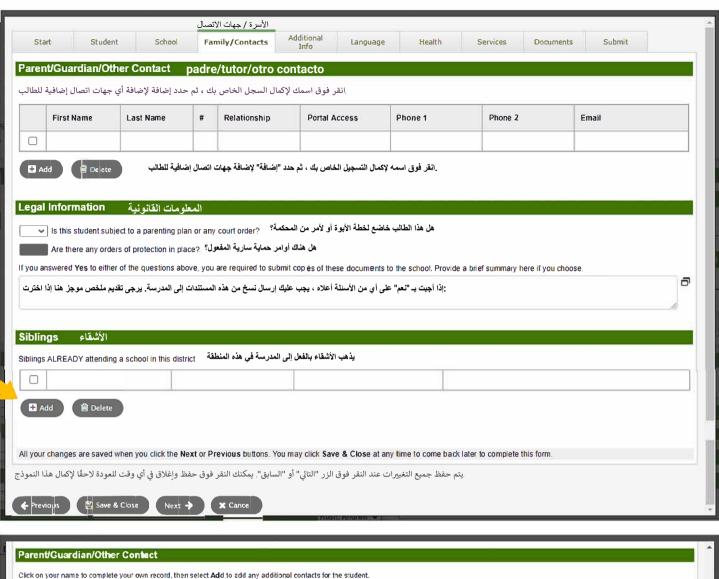
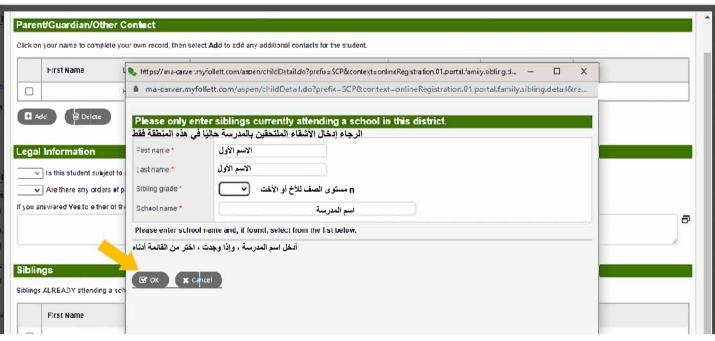


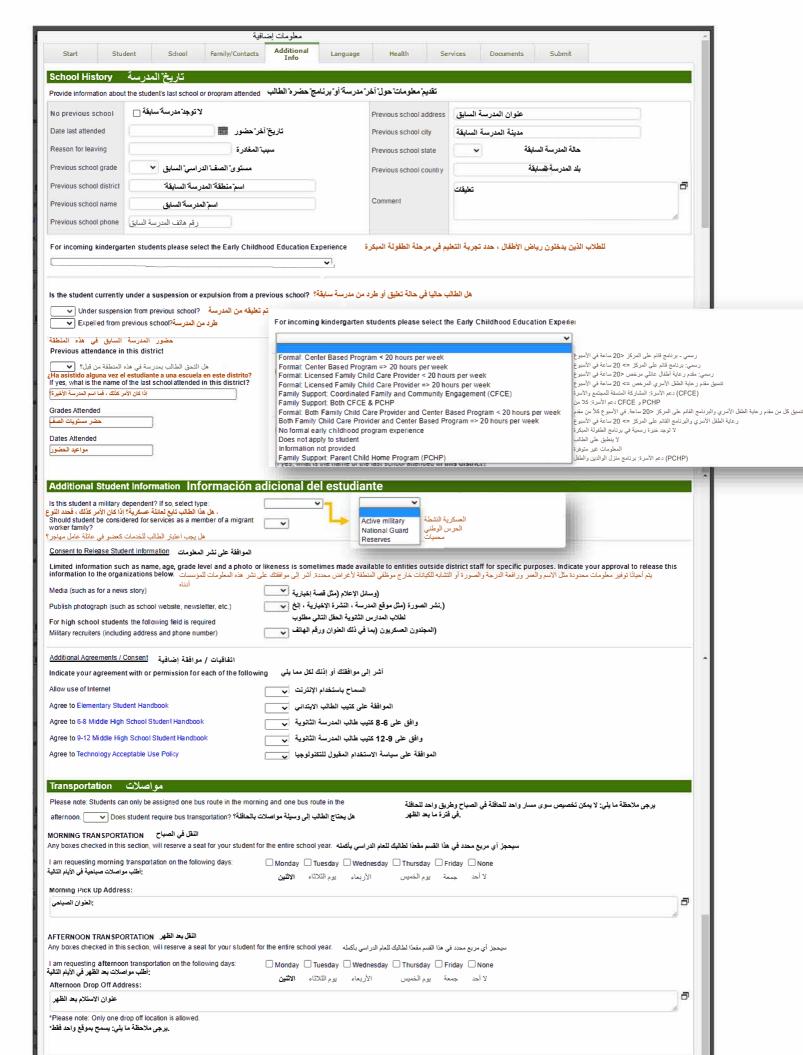
Complete this for	m for at least one parent/gua	ırdian		الدين / الوصي على الأقل	ذا النموذج لأحد الو	يرجى إكمال هذ
First name *	الا سم ا لأول			Adoptive Parent 🔻		
Last name *	ا سم العا ئلة		-			- 1
Gender	جنس			Adoptive Parent Aunt	الو الد بالتبني عمة	
	علاقة			Aunt & Uncle Brother	ـــــ عمة و خا ل أخ	
Relationship *				Cousin Dentist	ابن ع م طبيب أسنا ن	
Allow portal access?	السماح بالوصول إلى البوابة			Doctor Emergency Contact	طبير ب الاتصال	
Contact Order/Pri	iority	تيب الاتصال / الأولوية	تر	Father Foster Parents	بال طواريء أب والدين	
Contact priority in case o		ية الاتصال في حالات الطوارئ	أول	Friend Grandfather	و الدین بالتبنی صدیق	- 1
contact priority in case of	all emergency			Grandmother Grandparents	جد جدة الساسة	- 1
	ا السرالاك	.ic		Guardian Mother	الجد والجدة وصعي الأم	
Email Address	وان البريد الالكتروني			Neighbor Other	جا ر شخص آذ ر	
or custodial parents/g	juardians, a primary email is required.			Parents Relative	آبا ء نسبي اخ أو اخ ت	- 1
Primary email	البريد الإلكتروني الرئيسي			Sibling	أخُ ت عامل	- 1
Alternate email	الا يميل ا بلد يل			Sister Social Worker	اجتماعي زوجة الأب 	- 1
	ن ، يلزم البريد الإلكتروني الأساسي	للوالدين / الأوصياء الحاضني		Step Mother Step Parents	زوجة الأب وزوج الأ م زوج الأ م	- 1
Phone Informatio	n	معلومات الهاتف		Stepfather Uncle	ع م وارد الدولة	
Enter at least one phone	number	أدخل رقم هاتف واحد على الأقل		Ward of State		_
Priority # Nu	mber <sup>رقم</sup>					
Phone 1 *			umbers will t 23-4567'	pe formatted according to the p	attern: النمط	م تنسيق أرقام الهواتف وفقًا لهذ
Phone 2			n extension			918-123-45 مع الامدّ داد
Phone 3		'918-1	23-4567 x12	3'		918-123-4567x1
	•					
Contact Question	أسئلة الاتصال	نعم	У			
		○ Yes ○	No	تصال يعيش مع الطالاب؟		
Does this contact live wit s this contact a guardiar	th this student? n for this student?	Yes C	No No	تصال وصبي لهذا الطالب؟	هل هذا الا	
Does this contact live wit s this contact a guardiar Does this contact have c	th this student? In for this student? Sustody of this student?	○ Yes ○ Yes ○ Yes ○	No No	تصال وصبي لهذا الطالب؟ تصال لديه وصاية هذا الطالب؟	هل هذا الإ هل هذا الإ	
Does this contact live wit s this contact a guardiar Does this contact have c Should this contact recei	th this student? n for this student?	Yes C	No No No No الطالاب؟	تصال وصبي لهذا الطالب؟	هل هذا الا هل هذا الا هل يجب أ	
Does this contact live wit s this contact a guardiar Does this contact have c Should this contact recei Should this contact recei	th this student? n for this student? ustody of this student? ve email for this student?	<ul><li>Yes</li><li>Yes</li><li>Yes</li><li>Yes</li><li>Yes</li></ul>	No No No الطلاب؟ No نلاب؟	الطال ب؟ تصال لديه وصاية هذا الطال ب؟ ن تتلقى جهة الاتصال هذه بريدًا الكترونيًا لهذا ا	هل هذا الا هل هذا الا هل يجب أ هل يجب أ	
Does this contact live wit s this contact a guardiar Does this contact have c Should this contact recei Should this contact recei Does this contact have p	th this student? In for this student? In for this student? In this student? In this student? In this student? In the school for this student? In the school for this student? In the school for this student?	Yes C Yes C Yes C Yes C Yes C Yes C	No No No الطلاب؟ No نالب؟ No مدرسة؟	تصال وصى لهذا الطالاب؟ تصال لديه وصاية هذا الطالاب؟ ن تتلقى جهة الاتصال هذه بريدًا الكترونيًا لهذا ا ن يتلقى هذا الاتصال بريدًا من المدرسة لهذا اله هة الاتصال هذه الإذن بفصل هذا الطالب من ال	هل هذا الا هل هذا الا هل يجب أ هل يجب أ	
Does this contact live wit is this contact a guardiar Does this contact have c Should this contact recei Should this contact recei Does this contact have p	th this student? In for this student? In for this student? In this student?	Yes C Yes C Yes C Yes C Yes C Yes C	No No No الطلاب؟ No نالب؟ No مدرسة؟	تصال وصبى لهذا الطالب؟ تصال لديه وصاية هذا الطالب؟ ن تتلفى جهة الاتصال هذه بريدًا الكترونيّا لهذا ا ن يتلفى هذا الاتصال بريدًا من المدرسة لهذا الد	هل هذا الا هل هذا الا هل يجب أ هل يجب أ	
Should this contact recei	th this student? In for this student? In for this student? In this student?	Yes C Yes C Yes C Yes C Yes C Yes C	No No No الطلاب؟ No نالب؟ No مدرسة؟	تصال وصى لهذا الطالاب؟ تصال لديه وصاية هذا الطالاب؟ ن تتلقى جهة الاتصال هذه بريدًا الكترونيًا لهذا ا ن يتلقى هذا الاتصال بريدًا من المدرسة لهذا اله هة الاتصال هذه الإذن بفصل هذا الطالب من ال	هل هذا الا هل هذا الا هل يجب أ هل يجب أ	
Does this contact live with sthis contact a guardian Does this contact have contact have contact the contact receips of the contact receips on the contact have provided this contact have provided the	th this student? In for this student? In for this student? In this student?	Yes C	No No No الطلاب؟ No نالب؟ No مدرسة؟	صال وصى لهذا الطالب؟ تصال لديه وصاية هذا الطالب؟ ن تتلقى جهة الإتصال هذه بريدًا الكترونيّا لهذا ال ن يتلقى هذا الاتصال بريدًا من المدرسة لهذا اله هة الاتصال هذه الإذن بفصل هذا الطالب من ال حقول العنوان اختيارية لجهات الاتصال	هل هذا الا هل هذا الا هل يجب أ هل يجب أ	
Does this contact live with sthis contact a guardian Does this contact have contact have contact the contact receips of the contact receips on the contact have provided this contact have provided the	th this student? In for this student? In for this student? I ustody of this student?	Yes C	NO NO NO الطالب؟ NO اللب؟ NO اللب؟ NO اللب؟ المدرسة	صال وصى لهذا الطالب؟ تصال لديه وصاية هذا الطالب؟ ن تتلقى جهة الإتصال هذه بريدًا الكترونيّا لهذا ال ن يتلقى هذا الاتصال بريدًا من المدرسة لهذا اله هة الاتصال هذه الإذن بفصل هذا الطالب من ال حقول العنوان اختيارية لجهات الاتصال	هل هذا الا هل هذا الا هل يجب أ هل يجب أ	

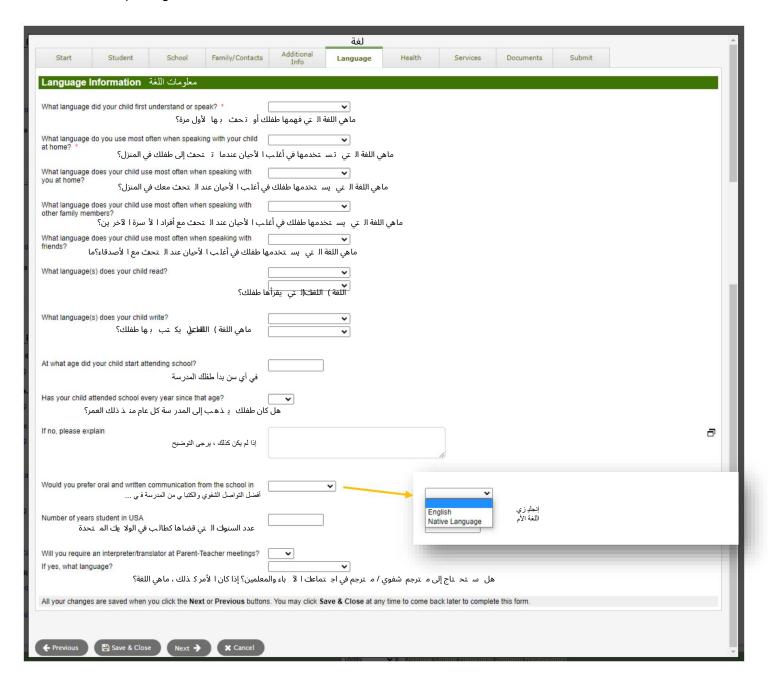












			صحة		
Start Student	School Family/Contacts	Additional Language	Health 5	Services Documents Submit	
Primary Physician and	Health Insurance	وتأمين صحى	امل بأما		
_	طبیب	ونانين صحي			
Physician phone	طبيب هاتف الطبيب		Insurance type	نوع ال <sub>ع</sub> تأمين ا سم العتأمين	
Physician phone	<del></del>		Insurance name Insurance number		
			insurance number	رقم حساب التأمين	
Medical Information			معلومات طبية		
Please provide the following m	nedical information	الطبية التالية	يرجى تقديم المعلومات		
Has the student had any hospital	lizations? If yes, explain below. If no, enter	"N/A".			
	فيرجى إدخال "لا ينطبق"	وضيح أدناه ، وإذا كانت الإجابة "لا" ،	ذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى الت	هل كان للطالب أي دخول المستشفى؟ إ	ā
Does the student require a daily	medical procedure performed by a school n	nurse? <b>If not, enter "N/A".</b> المدرسة؟ إذا كانت الإجابة "لا" ، أدخل	العماد بدء تقده به معيضة	الد المالعات الم	-
	N/A	المدرسه: إذا فانت الإجابة ﴿ ، الدَّحَر	راء طبي يومي سوم به ممرضه	هل يحتاج الطالب إلى إج	
Describe any additional medical	conditions for this student. If none, enter "	N/A".			
	أي شيء ، أدخل "N / A"	صافية لهذا الطالب. إذا لم يكن هناك	صف أي حالات طبية إ		ō
					10
Date of last physical		تار يخ آخر فحص جسدې			
Are vaccinations up to date?	ىڭة؟	هل التطعيمات حدي			
Towns and the second se	_				
Medications and Allerg	الحساسية إلحساسية	الأدوية و			
What medications does the stude					
ي ش	تي   ي  تناولها الطالب؟ إذا لم   يكنهناك أو خل "N / A"	ما ا لأدو ية ال ىء ، أد			a
Please select all allergies that ap	ذا الطالب:	ساسية التي تنطبق على ه ther allergies ☐ Requires Epi			
بيئي لَدغ النحل	دواء مطاط طعام selected allergies, or others not listed abov	ب Epipen حساسية أخرى			
Tovide any explanations for the	solution and glob, or others not noted above	حسا سية مخ تارة أو غيرها من ذكورة أعلاه.	تقد يم أي تفسير ل		ā
		ذكورة اعلاه.	الحسا سيه غير الم		10
Vision Harring and Co					
Vision, Hearing and Sp	(				
Does the student appear to have	: any vision, hearing or speech problems? و أن الطالب يعاني من أي مشاكل في	ها, دید			
	.و أن الطالب   يعاني من أي مشاكل في و السمع أو النطق؟	الرؤ ية أ			
جتماعية <b>Socialization</b>	التنشئة الا				
Does the student get along well	with others?				
ب	هل  يـ تعا يش الطال مع ا لآخر ين؟				<b>a</b>
	· Oz. / · C-				/
All your changes are saved when	n you click the <b>Next</b> or <b>Previous</b> buttons. Yo	ou may click Save & Close at a	any time to come back late	er to complete this form.	
rrevious Save & Clo	Next → X Cancel	TANGU			

