



HAMPDEN CHARTER SCHOOL OF SCIENCE EAST & WEST

مدرسة هامبدن شارتر للعلوم
20 Johnson Rd, Chicopee, MA 01022
2648-294-413 فاكس 9090-593-413 الهاتف
www.hampdencharter.org
info@hampdencharter.org

للعلوم الشرقية و / أو الغربية. يرجى ملء هذه الاستمارة بشكل كامل ومقدم الطلب: شكرا لك على اهتمامك في مدرسة هامبدن شارتر الإلهالي الاكرام للقبول النظر اليها تعتبر ولن يتم غير موقعة أو غير كاملة لا قدمت لا يجوز إعطاء المعلومات التي تقدمها إلى أي من الشركات الأخرى. الطلبات التي المناطق الرئيسية التي تخدم مدارسنا هم في هامبدن شارتر الشرقية والتي تضم المدن التالية فقط: تشيكوبي، لدلو، غرب سبرينغفيلد، و سبرينغفيلد. و التي تضم المدن التالية: أغاوام، هولوك، غرب سبرينغفيلد، ويستفيلد المناطق الرئيسية التي تخدم مدارسنا هم في هامبدن شارتر الغربية

فقط الطلاب الذين يعيشون في هذه المناطق الحصول على الأفضلية لتلك المدرسة المحددة وليس إلى أخرى (إلا إذا كنت تعيش في غرب سبرينغفيلد، ثم لديك الأفضلية لكلا المدرستين). أي مقيم في ولاية ماساشوستس، بما في ذلك الطلاب الذين قد يكونون بلا مأوى، مؤهلون لتقديم طلبات وحضور مدرسة هامبدن شارتر الشرق أو الغرب

معلومات الطالب	
إلى أي مدرسة تريد ان تقدم	
مدرسة هامبدن شارتر للعلوم الشرقية	_____
مدرسة هامبدن شارتر للعلوم الغربية	_____
المدرستين معا	_____
إلى أي صف أنت تقدم	
_____ 6: الصف	_____ 9: الصف
_____ 7: الصف	_____ *: 10 الصف
_____ 8: الصف	2018-2019 *متوفر فقط في هامبدن شارتر الشرق للعام الدراسي *
الاسم الأول	
الشرق الاسم	
اسم العائلة	
الميلاد (سنة / شهر / يوم) تاريخ _____ / _____ / _____	
الصف الحالي: _____ ع _____ المدرسة الحالية:	



HAMPDEN CHARTER SCHOOL OF SCIENCE EAST & WEST

مدرسة هامبدن شارتر للعلوم
20 Johnson Rd, Chicopee, MA 01022
2648-294-413 فاكس 9090-593-413 الهاتف
www.hampdencharter.org
info@hampdencharter.org

عنوان المنزل _____	
مدينة / ولاية / الرمز البريدي _____	
1 معلومات الأهل / الوصي	
الطالب: _____ العلاقة مع _____	الاسم: _____
الهاتف: _____	البريد الإلكتروني: _____
معلومات الأهل / الوصي 2 (اختيارية)	
العلاقة مع الطالب: _____	الاسم: _____
الهاتف: _____	البريد الإلكتروني: _____

التسجيل: ____ / ____ / ____	التوقيع: _____
انا \ نحن نفهم أن أي معلومات خاطئة أو التحريفات من الحقائق قد يؤدي الى رفض المقدم و انتهاء طلب التقديم أو إقالة مستقبلية للطالب	

هل المقدم لديه اخوة او اخوات يداومون هامبدن شارتر للعلوم الشرقية في الوقت الحالي؟	نعم ____ لا ____
إذا كانت الإجابة بنعم، اسم (أسماء): _____	المرحلة التعليمية: _____
تفضيل الشقيق للقبول هو فقط ينطبق على الطلاب الذين يشتركون في الأصل المشترك من خلال الولادة أو التبني القانوني. يجب على الطلاب تقديم * تطبيق تفضيل الأشقاء فقط على الحرم الجامعي الذي يحضره الأخوة الوثائق (أي: شهادة الميلاد، والسجلات القانونية) لتلقي تفضيل. سيتم	

كيف سمعت عن مدرسة هامبدن شارتر الشرقية و \ او الغربية؟ _____

اكمل و قدم هذه الاستمارة الى كل ولد في البريد لعنوان 20 Johnson Rd, Chicopee, MA 01022
9090-593-413 لمزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بالمكتب الرئيسي لمدرسة هامبدن شارتر على الرقم

مدرسة هامبدن شارتر للعلوم الشرق والغرب لا تميز على أساس العرق أو اللون أو الأصل القومي أو العقيدة أو الدين أو الجنس أو الهوية الجنسية أو العرق أو التوجه الجنسي أو الإعاقة العقلية أو الجسدية أو السن أو النسب، والأداء الرياضي، والاحتياجات الخاصة، والكفاءة في اللغة الإنجليزية أو



HAMPDEN CHARTER SCHOOL OF SCIENCE EAST & WEST

مدرسة هامبدن شارتر للعلوم
20 Johnson Rd, Chicopee, MA 01022
2648-294-413 فاكس 9090-593-413 الهاتف
www.hampdencharter.org
info@hampdencharter.org

لغة أجنبية، أو التحصيل الدراسي السابق. اي و كل المعلومات المطلوبة ليست مقصودة ولن يتم استخدامها للتمييز

بالنسبة للطلاب الذين لا يتلقون عرضا للقبول، يتم تدمير هذا الطلب في نهاية العام الدراسي وفقا مع 60 CMR 23.00.

المقدم لديه الحق لأخذ نسخة عن هذا الطلب قبل ان يتم تدمير الطلب في حال عدم القبول