



## MSASP

### برنامج ما بعد المدرسة لطلاب المرحلة المتوسطة نموذج التسجيل وإقرار الرحلات الميدانية 2026-2027

الفترة: 14 سبتمبر - 18 ديسمبر، و 11 يناير - 14 مايو

#### معلومات الطالب

الاسم الأول: \_\_\_\_\_ اسم العائلة: \_\_\_\_\_

العنوان البريدي: \_\_\_\_\_

الرمز البريدي: \_\_\_\_\_

الصف (ضع دائرة): (السادس السابع الثامن)

الجنس (ضع دائرة): (ذكر أنثى) العمر

البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_ المدرسة: \_\_\_\_\_

هل أنت عضو حاليًا في

YMCA

نعم / لا

الأصل العرقي: من أصل إسباني / غير من أصل إسباني

العرق: أبيض، أسود/أفريقي أمريكي، هاوايي أصلي/جزر المحيط الهادئ، آسيوي، هندي أمريكي/الأسكا الأصلي، آسيوي  
وأبيض، هندي أمريكي وأسود، أسود وأبيض

#### معلومات الطوارئ

اسم ولي الأمر/الوصي: \_\_\_\_\_

رقم هاتف الطوارئ: \_\_\_\_\_

اذكر أي حساسية لدى الطالب: \_\_\_\_\_

عدد أفراد الأسرة: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

### مستوى دخل الأسرة

حجم الأسرة	A	B	C	D
1	أقل من 19,750	19,751-32,850	32,851-52,550	أكثر من 52,550
2	أقل من 22,550	22,551-37,550	37,551-60,050	أكثر من 60,050
3	أقل من 26,650	26,651-42,250	42,251-67,550	أكثر من 67,550
4	أقل من 32,150	32,151-46,900	46,901-75,050	أكثر من 75,050
5	أقل من 37,650	37,651-50,700	50,701-81,100	أكثر من 81,100
6	أقل من 43,150	43,151-54,450	54,451-87,100	أكثر من 87,100
7	أقل من 48,650	48,651-58,200	58,201-93,100	أكثر من 93,100
8	أقل من 54,150	54,151-61,950	61,951-99,100	أكثر من 99,100
9	أقل من 59,650	59,651-65,700	65,701-105,100	أكثر من 105,100
10	أقل من 65,150	63,481-69,450	69,451-111,100	أكثر من 111,100
11	أقل من 70,650	68,861-73,200	73,201-117,100	أكثر من 117,100
12	أقل من 76,150	74,241-76,950	76,951-123,100	أكثر من 123,100

### الإقرار والموافقة

أنا/نحن الموقعين أدناه، بصفتنا الوالدين أو الأوصياء القانونيين على الطالب المذكور، نمنح الإذن له بالمشاركة في جميع أنشطة برنامج ما بعد المدرسة للمرحلة المتوسطة. ونقر بأن الطالب قادر بدنياً ومستعد ذهنياً للمشاركة في الأنشطة. كما نتحمل جميع أو مدارس ويتشيتنا العامة أي مسؤولية عن الإصابات YMCA المخاطر المرتبطة بهذه الأنشطة، ولن نحمل جمعية ويتشيتنا الناتجة.

أوافق/نوافق على نقل الطالب من وإلى الأنشطة بواسطة مركبة مؤمنة حسب قانون ولاية كانساس -1

أوافق/نوافق على استخدام صور الطفل لأغراض تعليمية وترويجية -2

أوافق/نوافق على مشاركة الطالب في الاستبيانات المتعلقة بالبرنامج -3

أقر بأن جميع المعلومات المقدمة صحيحة ودقيقة

توقيع ولي الأمر/الوصي: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_