

النموذج 10-1

مدارس شيكاغو العامة – انتخابات المجلس المحلي للمدرسة لعام 2010

نموذج ترشيح المرشح

ملاحظة مهمة: يجب تقديم هذا النموذج والمستندات المرفقة به إلى مكتب مدير المدرسة المتقدم له المرشح في موعد أقصاه 3:00 م، في 11 مارس 2010، أو إلى مكتب علاقات المجلس المحلي للمدرسة في موعد أقصاه 3:00 م، في 4 مارس 2010. ولن تُقبل النماذج المرسلة بالفاكس. (يرجى كتابة جميع المعلومات)

اسم المدرسة: _____ رقم الوثيقة: _____ المنطقة: _____ المجموعة: _____
 نوع مرشح المجلس المحلي للمدرسة: ولي أمر/وصي شرعي فرد بالمجتمع معلم طالب
 اسم المرشح: _____ اسم العائلة _____ الاسم الأول _____ الاسم الأوسط أو الأحرف الأولى منه _____
 عنوان المنزل: _____ المدينة: _____ الولاية: _____ الرمز البريدي: _____
 تاريخ الميلاد: _____ البريد الإلكتروني: _____

ملاحظة: يُعد بأسماء وعناوين أعضاء المجلس المحلي للمدرسة في السجلات العامة وفقاً لقانون الولاية. ويعني توقيع فرد المجتمع المرشح إقراره بأنه مقيم في المنطقة السكنية المجاورة للمدرسة أو الدائرة الانتخابية التابعة لها.

يجب ملء هذا القسم من قبل المرشحين لمنصب رئيس مجلس الآباء:

كم عدد أطفالك الملتحقين بهذه المدرسة؟ _____ اسم أحد أطفالك: _____
 تاريخ ميلاد الطفل: _____ المرحلة التعليمية: _____ رقم الحجرة أو رقم القسم: _____

بيانات التعريف التي يتم تقديمها

وضح أي عنصرين من عناصر التعريف التالية يتم تقديمها وتصويرها وإرفاقها بهذا النموذج.

رخصة القيادة بطاقة هوية صاحب العمل بطاقة التأمين الاجتماعي قائمة بأسماء أولياء الأمور والوصيين الشرعيين مرتبة ترتيباً أبجدياً
 عقد الإيجار الحالي بطاقة هوية الطالب فاتورة المنشأة الحالية شهادة ميلاد الطالب
 بطاقة IDPA بطاقة الانتمان بطاقة تسجيل الناخب بطاقة الخطة الطبية/الرعاية الصحية
 بطاقة المكتبة بطاقة التعريف التفصيلية بطاقة الإقامة الدائمة بطاقة تعريف حالية أخرى _____

اذكر نوع تعريف الشخصية وأرقام الهوية لاثنتين مما سبق في حالة عدم توفر جهاز التصوير.

1. _____ 2. _____

الفوائد الاقتصادية

في حالة انتخاب المرشحين، يتعين عليهم تقديم بيان الفوائد الاقتصادية المطلوب خلال سبعة أيام من تولي المنصب.

هل تربط صلة قرابة بمدير المدرسة؟ _____ نعم _____ لا _____ إذا كانت الإجابة "نعم"، فلن تتمكن من العمل بالمجلس المحلي للمدرسة.

هل تشترك أنت أو زوجتك أو أحد أقاربك أو شركتك في أعمال تجارية مع مجلس إدارة المدرسة أو المدرسة أو المجلس المحلي للمدرسة التي تعمل بها؟ _____ نعم _____ لا _____ إذا كانت الإجابة "نعم"، فُرجى التوضيح: _____

أقر بأن المعلومات الواردة في نموذج ترشيح المرشح هذا صحيحة ودقيقة حسب معرفتي واعتقادي.

توقيع المرشح: _____ التاريخ: _____

أمين السجلات المفوض (إن وجد): _____ التاريخ: _____

المستلم (المدرسة): _____ التاريخ: _____ الوقت: _____

----- اقطع عند هذا الخط -----

إيصال نموذج الترشيح

مستلم نموذج الترشيح: _____ التاريخ: _____ الوقت: _____

اسم المدرسة: _____ اسم المرشح: _____

عنوان المدرسة: _____ رقم الوحدة: _____ المنطقة: _____ المجموعة: _____

نماذج الترشيح مكتملة _____ نماذج الترشيح غير مكتملة (حدد النماذج الناقصة أثناء)

| اسم النموذج | النموذج الرقم | تاريخ التسليم | اسم النموذج | النموذج الرقم | تاريخ التسليم |
|--------------------------------------|---------------|---------------|-----------------------|---------------|---------------|
| دليل الأهلية (نموذجان لتعريف الهوية) | 10-13 | نعم | معلومات المعلم المرشح | 10-13 | نعم |
| ترشيح المرشح | 10-14 | نعم | معلومات الطالب المرشح | 10-14 | نعم |
| بيان المرشح | 10-25 | نعم | الكشف عن أرقام الهاتف | 10-25 | نعم |
| الكشف عن الإيداع الجنائية | 10-10 | نعم | | 10-10 | نعم |

يُعد بأسماء وعناوين أعضاء المجلس المحلي للمدرسة في السجلات العامة وفقاً لقانون تحسين المدرسة.