

طلب تغيير عنوان التوصيل بعد الدوام الدراسي
للتلاميذ الذين يتلقون خدمات النقل لذوي الاحتياجات الخاصة

الرجاء ملاحظة ما يلي:

- تخضع هذه الطلبات لتوفر المسار، وقد يتم رفضها بناءً على عدم التوفر.
- تستغرق هذه الطلبات عادةً 5-7 أيام عمل/ أيام مدرسية لتصبح سارية المفعول.
- **لن يتم** تلبية طلبات التغيير المطلوب في نفس اليوم.
- يجب أن يتم إكمال هذه الاستمارة من طرف الوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر الأساسي للطفل، ما عدا التلاميذ المقيمين في دور الرعاية، حيث يمكن لوكالة الرعاية القائمة على شؤونهم تقديمها نيابةً عن الوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر والوالد(ة) بالرعاية. لا يمكن للمدارس إكمال هذه الاستمارة نيابةً عن الوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر - يجب على الوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر المبادرة بالطلب وتوقيع هذه الاستمارة.

للتقديم:

- إرسال الطلب إلى البريد الإلكتروني BusingExceptions@schools.nyc.gov
- تقديم الطلب إلى المدرسة، والمدرسة بدورها ترسله إلى البريد الإلكتروني BusingExceptions@schools.nyc.gov
- إرسال الطلب عبر الفاكس إلى الرقم 610-3404 (718)
- إرسال الطلب بالبريد العادي إلى العنوان المذكور أعلاه، **عناية:** عنوان توصيل التلميذ(ة) بعد الدوام الدراسي

رقم هوية التلميذ(ة)	الاسم الأول للتلميذ(ة)	الاسم الأخير للتلميذ(ة)
تاريخ ميلاد التلميذ(ة) (الشهر/اليوم/السنة)	الاسم الأول للوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر	الاسم الأخير للوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر
رقم هاتف الوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر	البريد الإلكتروني للوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر	
رمز المدرسة الحالية (المنطقة التعليمية - الحي - المدرسة)	اسم المدرسة الحالية	
العنوان المطلوب للتوصيل بعد الدوام الدراسي		
عنوان التوصيل المطلوب لما بعد الدوام الدراسي		المدينة، الولاية، الرمز البريدي
أيام الأسبوع التي يجب فيها توصيل التلميذ(ة) إلى هذا العنوان المطلوب		
<input type="checkbox"/> الاثنين	<input type="checkbox"/> الثلاثاء	<input type="checkbox"/> الأربعاء
<input type="checkbox"/> الخميس	<input type="checkbox"/> الجمعة	
تاريخ بدء التوصيل المطلوب	سبب تقديم هذا الطلب	
/ /		
اسم الشخص المسؤول عن استلام التلميذ(ة) في هذا الموقع (مطلوب)	دور الشخص المسؤول عن استلام التلميذ(ة) في هذا الموقع (مطلوب)	
رقم هاتف الشخص المسؤول عن استلام التلميذ(ة) في هذا الموقع (مطلوب)		
اسم الشخص المسؤول عن استلام التلميذ(ة) في هذا الموقع (مطلوب)	التاريخ (مطلوب)	
توقيع الوالد(ة)/ ولي(ة) الأمر (مطلوب)	التاريخ (مطلوب)	