

طلب الترشح لمنصب عضو والد(ة) - هيئة السياسات التعليمية

الدورة الممتدة من 1 يوليو/ تموز، _____ - 30 يونيو/ حزيران، _____

القسم |

بيانات مقدم(ة) الطلب

البيانات الموجودة في هذا القسم تحدد أهليتك للمنصب لن تتم مشاركتها مع لجنة الترشيح

الاسم الأول: _____ الاسم الأخير: _____

عنوان المنزل: _____

البريد الإلكتروني: _____ رقم الهاتف: _____

التحقق من بيانات التلميذ(ة)

لكي تكون مؤهلاً للحصول على مقعد في هيئة السياسة التعليمية الذي بموجب تعديلات 2019 على قانون التعليم في ولاية نيويورك، يجب أن تكون والد(ة) لطفل في مدرسة عامة في مدينة نيويورك في وقت تقديم الطلب.

في القسم التالي، ستتاح لك الفرصة لسرد جميع المدارس التي التحق بها طفلك (أطفالك)، حاليًا أو في الماضي. مع ذلك، من أجل التحقق من أهليتك، فإنك بحاجة فقط إلى سرد طفل واحد يدرس حاليًا في مدرسة عامة غير مستقلة بمدينة نيويورك. يمكن أن يكون الطفل(ة) في أي صف (من صف ما قبل الروضة إلى الصف 12).

أقر بأنني قد قرأت الإرشادات في الصفحة الأخيرة وأفهم أنه سيتم إقصائي إذا لم أكن والد(ة) الطفل المذكور أدناه، كما هو محدد هنا.

اسم التلميذ(ة): _____ العلاقة بالطفل(ة): _____

صفت التلميذ(ة): _____ اسم المدرسة/ رقم تعريف المدرسة (DBN)*: _____

* يرجى ذكر كل من اسم المدرسة ورقم تعريف المدرسة (DBN) (المنطقة التعليمية، الحي، ورقم المدرسة)

للعثور على رقم التعريف الخاص بالمدرسة (DBN)، نرجو زيارة الرابط، <https://www.schools.nyc.gov/find-a-school>، وأكتب اسم المدرسة في مربع البحث. بمجرد تحديد موقع المدرسة الصحيح، أدخل رقم المنطقة التعليمية، والحي، ورقم المدرسة. M = مناهن؛ X = البرونكس؛ K = بروكلين؛ Q = كوينز؛ R = ستاتن آيلاند

القسم 1 (تابع)

التحقق من الأهلية

أجب على الأسئلة أدناه. قد يتم طرح أسئلة إضافية للتحقق من أهليتك. راجع متطلبات الأهلية في التعليمات في آخر الطلب. لا تترك أي قسم خالياً.

هل أنت موظف(ة) حالياً بأي صفة في مدينة نيويورك أو أحد أقسامها الفرعية، أو إدارة التعليم بمدينة نيويورك؟

لا نعم

إذا كان الجواب بنعم، نرجو تحديد المُسمى الوظيفي ومكان عملك أدناه:

هل أنت عضو، أو مسؤول(ة)، أو موظف(ة) في أي مؤسسة أو سلطة أو لجنة عامة حيث يكون لرئيس بلدية مدينة نيويورك غالبية التعيينات؟

لا نعم

إذا كان الجواب بنعم، نرجو الوصف؟

القسم II (خاص بلجنة الترشيح)

جميع المعلومات المدرجة في هذا القسم، سوف توضع منفصلة عن باقي الطلب، وستكون متاحة للجنة الترشيح.

لمحة عن مقدم(ة) الطلب

الاسم الأول: _____ الاسم الأخير: _____
البريد الإلكتروني: _____ رقم الهاتف: _____

في هذا القسم، يُطلب منك معلومات من شأنها أن تساعد لجنة الترشيح في تقييم مدى تجربتك مع المدارس العامة بمدينة نيويورك. يجب عليك سرد جميع المدارس التي درس فيها أطفالك (بما في ذلك المدرسة التي أدرجتها في القسم I). لديك أيضًا خيار سرد البرامج الخاصة.

المدرسة/ البرنامج

اسم المدرسة ورقم تعريفها (DBN): _____
الصف (الصفوف)/ التاريخ (التواريخ): _____
اسم المدرسة ورقم تعريفها (DBN): _____
الصف (الصفوف)/ التاريخ (التواريخ): _____
اسم المدرسة ورقم تعريفها (DBN): _____
الصف (الصفوف)/ التاريخ (التواريخ): _____
اسم المدرسة ورقم تعريفها (DBN): _____
الصف (الصفوف)/ التاريخ (التواريخ): _____
اسم المدرسة ورقم تعريفها (DBN): _____
الصف (الصفوف)/ التاريخ (التواريخ): _____
اسم المدرسة ورقم تعريفها (DBN): _____
الصف (الصفوف)/ التاريخ (التواريخ): _____

برنامج (برامج) التلميذ(ة) اختياري

- برنامج التعليم العام
 برنامج الإنكليزية كلغة ثانية (ESL) // الإنكليزية كلغة جديدة (ENL)
 خدمات التعليم لذوي الاحتياجات الخاصة/ برنامج التعليم الفردي (IEP)
 برنامج تابع للمنطقة التعليمية 75
 برنامج الموهوبين والمتفوقين (G&T)
 برنامج ثنائي اللغة

القسم II (تابع)

تجربة القيادة لمقدم الطلب

في هذا القسم، يُطلب منك تقديم معلومات حول خدماتك كقائد(ة) الآباء في أي مستوى. يرجى تحديد كل ما ينطبق وتضمين اسم المدرسة/ رقم المنطقة التعليمية/ اسم مجلس عموم المدينة، جنباً إلى جنب مع تاريخ (تواريخ) الخدمة.

المجلس التنفيذي لجمعية الآباء (PA)/ جمعية الآباء والمعلمين (PTA)

مدرسة وتاريخ (تواريخ) الخدمة: _____

فريق القيادة المدرسي

مدرسة وتاريخ (تواريخ) الخدمة: _____

فريق قيادة المنطقة التعليمية

مدرسة وتاريخ (تواريخ) الخدمة: _____

مجلس التعليم المجتمعي

مدرسة وتاريخ (تواريخ) الخدمة: _____

مجلس التعليم لعموم المدينة

مدرسة وتاريخ (تواريخ) الخدمة: _____

المجلس الاستشاري للآباء التابع لمستشار التعليم

مدرسة وتاريخ (تواريخ) الخدمة: _____

غير ذلك:

المدرسة/ المنطقة التعليمية/ غير ذلك وتاريخ (تواريخ) الخدمة: _____

غير ذلك:

المدرسة/ المنطقة التعليمية/ غير ذلك وتاريخ (تواريخ) الخدمة: _____

القسم II (تابع)

بيان مقدم الطلب

يرجى الإجابة على كلا السؤالين:

1. ما الذي تفهمه حول دور هيئة السياسة التعليمية (PEP)؟ ما هي سلطتها؟

2. ما هي الخبرات، والمعارف، والمهارات، و/ أو الخبرة التي ستجلبها إلى هيئة السياسة التعليمية (PEP)؟

القسم III

يرجى الإجابة على جميع الأسئلة بصدق وبشكل كامل. سيتم استخدام هذه المعلومات لمراجعة طلبك بشأن تضارب المصالح ولن يتم مشاركتها مع لجنة الترشيح.

جهة عمل مقدم(ة) الطلب

أدرج أسماء جميع جهات العمل (بما في ذلك الأعمال المملوكة لك شخصياً):

- التي تسلمت منها ما يزيد عن 1000 دولار مقابل خدمات مُنجزَة أو سلع مُباعَة أو مُنتجة خلال الأشهر الـ 12 السابقة لتاريخ تعبئتك لهذا الطلب، و/ أو
- التي كنت بها عضواً، أو مسؤولاً، أو مديراً، أو أميناً بأجر.

ضع علامة على "لا ينطبق" إذا كان هذا القسم لا ينطبق عليك. لا ينطبق

اسم جهة العمل (تواريخ العمل)	المسمى الوظيفي أو شرح مختصر للوظيفة. هل لديك أية تعاملات مع إدارة التعليم؟ إذا كان الجواب بنعم، وضح واذكر ما إذا كنت تعمل في منطقة تعليمية مجتمعية.	هل لجهة عملك تعاملات تجارية مع إدارة التعليم، بما في ذلك المناطق التعليمية المجتمعية؟ الإجابة: نعم، أو لا، أو غير معروف	إذا انطبق الأمر، قدم توضيحاً لمعاملات جهة عملك التجارية مع إدارة التعليم، بما في ذلك المناطق التعليمية المجتمعية.
مثال: محلات (Staples)	مثال: مديرة (محل)	مثال: نعم	مثال: تباع أدوات ومعدات لإدارة التعليم

القسم III (تابع)

المناصب التي يعمل بها المتقدم كمتطوع

أدرج اسم كل مؤسسة تشغل فيها منصباً أو وظيفة تطوعية (بدون مرتب)، مثل مسؤول أو مدير أو أمين صندوق. لا تُدرج المؤسسات التي أنت فقط عضو بها.

ضع علامة على "لا ينطبق" إذا كان هذا القسم لا ينطبق عليك. لا ينطبق

اسم المنظمة	اسم المنظمة	منصبك أو وصف مختصر لنشاطك التطوعي. هل لديك أية تعاملات مع إدارة التعليم؟ إذا كان الجواب بنعم، وضح واذكر ما إذا كنت تتطوع في منطقة تعليمية مجتمعية.	هل للمنظمة تعاملات تجارية مع إدارة التعليم، بما فيها المناطق التعليمية المجتمعية؟ الإجابة: نعم، أو لا، أو غير معروف
مثال: مؤسسة (Tree Top, Inc)	مثال: مؤسسة (Cooperative Nursery)	مثال: الرئيسة	مثال: لا

استثمارات مقدم(ة) الطلب

أدرج أي كيان لك فيه مصلحة ملكية مالية تبلغ على الأقل 5% أو 10,000 دولار (أيهما أقل) في تاريخ ملء هذا الطلب. لا تذكر أية شركة ذات أسهم عامة التداول، إلا إذا كنت تشغل منصباً لدى الشركة (مثل مسؤول أو مدير أو موظف).

ضع علامة على "لا ينطبق" إذا كان هذا القسم لا ينطبق عليك. لا ينطبق

اسم المؤسسة	نسبة الملكية/ قيمة الاستثمار	المنصب الذي تشغله	هل للمؤسسة تعاملات تجارية مع إدارة التعليم، بما فيها المناطق التعليمية المجتمعية؟ الإجابة: نعم أو لا أو غير معروف
مثال: شركة (Jones Supply Company)	مثال: 52%	مثال: الرئيسة	مثال: لا

القسم III (تابع)

استثمارات زوج(ة) أو شريك(ة) الحياة المسجل(ة) والأطفال القاصرين لمقدم(ة) الطلب

اذكر أي كيان لدى زوج(ة) أو شريك(ة) الحياة المسجل(ة) وأطفالك القاصرين مصلحة مالية فيه تبلغ على الأقل 5% أو 10,000 دولار (أيها أقل) في تاريخ ملء هذا الطلب. لا تدرج أية شركة ذات أسهم عامة التداول، إلا إذا كنت تشغل منصباً لدى الشركة (مثل مسؤول أو مدير أو موظف).

ضع علامة على "لا ينطبق" إذا كان هذا القسم لا ينطبق عليك. لا ينطبق

هل للمؤسسة تعاملات تجارية مع إدارة التعليم، بما فيها المناطق التعليمية المجتمعية؟ الجواب: نعم أو لا أو غير معروف	المنصب الذي يشغله	نسبة الملكية/ قيمة الاستثمار	اسم المؤسسة	اسم الزوج(ة) أو شريك(ة) الحياة المسجل أو الطفل(ة) ونوع العلاقة به
مثال: لا	مثال: الرئيس	مثال: 52%	مثال: شركة (Jones Supply Company)	مثال: جيمس سميث/ زوج

إقرار

أقر أنا، (يرجى كتابة الاسم بخط واضح) _____ ، أن كافة المعلومات المقدمة حقيقية وصحيحة حسب أقصى حدود معرفتي.

من المادة 175.30 من قانون التعليم لولاية نيويورك:

"يعتبر الشخص مذنباً بتقديم معلومات خاطئة بجنحة من الدرجة الثانية إذا، كان على معرفة بأن المعلومات المكتوبة المقدمة تحتوي على تصريحات خاطئة أو بيانات خاطئة، وقام بعرضها أو تقديمها إلى مكتب عام أو موظف عام، وهو على علم بأنها ستدوّن إلى أو ستسجل أو ستدوّن في، وتصبح جزءاً من سجلات هذا المكتب العام أو الموظف العام."

وأدرك أن تقديم معلومات خاطئة ذات علاقة بطلبي قد يعرضني لعقوبات الجنائية و/ أو الفصل من هيئة السياسة التعليمية (PEP).

إنني بتوقيعي على هذه الصفحة، أنا أقر بأنني قد قرأت وفهمت متطلبات الأهلية للخدمة في هيئة السياسة التعليمية، وإذا تم انتخابي، فسأعمل بجد للوفاء بمسؤولياتي كعضو والد منتخب من قبل رؤساء مجالس التعليم للمنطقة التعليمية المجتمعية.

يمكن الاتصال بي على رقم الهاتف التالي إذا كانت هناك أي أسئلة تتعلق بطلبي:

رقم الهاتف: _____

عنوان البريد الإلكتروني: _____

التوقيع-الإلكتروني: _____ التاريخ: _____

طباعة اسم مقدم(ة) الطلب: _____

قدّم استمارة الطلب المكتملة بحلول يوم 15 أبريل/ نيسان، _____

عن طريق البريد الإلكتروني: PEPParentApplications@schools.nyc.gov

يرجى إدراج اسمك وعبارة "PEP Parent Member Application" في سطر الموضوع

إذا كان لديك أسئلة، يرجى مراسلة عنوان البريد الإلكتروني: PEPParentApplications@schools.nyc.gov

إرشادات

لا تترك أي قسم خالياً. إذا لم ينطبق عليك أي قسم من هذا الطلب، نرجو كتابة عبارة (لا ينطبق) "N/A" في ذلك القسم.

ملخص متطلبات الأهلية:

تنص تعليمات المستشار رقم D-200 على متطلبات الأهلية لأعضاء هيئة السياسة التعليمية، بما في ذلك الوالد(ة) الذي تم انتخابه من قبل رؤساء مجالس التعليم المجتمعية (CECs) البالغ عددها 32. وتوجد النسخة الكاملة للتعليمات على شبكة الإنترنت عبر الرابط: <https://www.schools.nyc.gov/school-life/policies-for-all/chancellors-regulations> يتم تحديد الأهلية وقت تقديم الطلب.

من هم الأشخاص المؤهلين للتقديم:

أي والد(ة) لطفل(ة) يدرس حالياً في أي صف بمدرسة عامة بمدينة نيويورك، وليست مدرسة مستقلة.

حسب تعليمات المستشار، يُعرّف الوالد(ة) على أنه الوالد(ة) أو ولي(ة) الأمر أو شخص له علاقة أبوية بالطفل. شخص ذو علاقة أبوية بطفل(ة) مسؤول(ة) مباشرة عن رعاية الطفل(ة) أو كفالته بشكل منتظم عوضاً عن والد(ة) الطفل أو ولي(ة) أمره القانوني(ة).

من هم الأشخاص غير المؤهلين للخدمة:

الأشخاص الموظفون حالياً بأي صفة في مدينة نيويورك أو أحد أقسامها الفرعية، أو مجلس مدينة نيويورك.

الأشخاص الأعضاء، أو المسؤولون، أو الموظفون في أي مؤسسة عامة أو سلطة أو لجنة عامة حيث يقوم عمدة بلدية مدينة نيويورك بغالبية التعيينات.

الأشخاص الذين تم اتخاذ قرار بوجود تضارب في المصالح بشأنهم من قبل الموظف(ة) المسؤول(ة) عن الأخلاقيات بإدارة التعليم أو مسؤول(ة) آخر مندوب(ة) من طرف المستشار.