

الاسم \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_  
رقم هوية الطالب \_\_\_\_\_ الصف \_\_\_\_\_ الفصل \_\_\_\_\_

## تقرير تحصيل الطالب للسفوف 1 - 8

العام الدراسي 2017-2018

المدرسة: \_\_\_\_\_  
عنوان المدرسة: \_\_\_\_\_  
مدير المدرسة: \_\_\_\_\_  
المدرس: \_\_\_\_\_

التعليم • التشجيع • التغيير

مدينة شيكاغو

رام إيمانويل، العمدة



مجلس التعليم بمدينة شيكاغو

فرانك إم كلارك، الرئيس

جيسي تش رويوز، نائب الرئيس

الأعضاء:

•Rev. Michael J. Garanzini, S.J. • Dr. Mahalia A. Hines • Arnaldo Rivera • Gail D. Ward

Mark F. Furlong

Com. No. 161 (1-8 • Arabic)

## تعليقات الوالد/ولي الأمر وطلب المقابلة

الرجاء التوقيع أدناه لتوضيح أنك قد قرأت هذا التقرير. إذا كنت ترغب في مقابلة المدرس، فعليك وضع (✓) في المربع الوارد.

### تعليقات

فترة التقرير 1

طفلي قرأ أو قرأ عليه لمدة 100 دقيقة على الأقل كل أسبوع.  نعم  لا  
توقيع الوالد أو ولي الأمر  المقابلة مطلوبة

فترة التقرير 2

طفلي قرأ أو قرأ عليه لمدة 100 دقيقة على الأقل كل أسبوع.  نعم  لا  
توقيع الوالد أو ولي الأمر  المقابلة مطلوبة

فترة التقرير 3

طفلي قرأ أو قرأ عليه لمدة 100 دقيقة على الأقل كل أسبوع.  نعم  لا  
توقيع الوالد أو ولي الأمر  المقابلة مطلوبة

عقدت المقابلة في:

- فترة التقرير 1  
 فترة التقرير 2  
 فترة التقرير 3  
 فترة التقرير 4

إذا كان هذا المربع عليه علامة اختيار، فيجب على طفلك حضور أحد برامج شيكاغو الصيفي (Chicago Summer Program) بما يتوافق مع سياسة الانتقال للصفوف الأعلى بالمدارس الابتدائية.

المهمة التالية	
الصف	
الفصل	

## تعليقات المدرس و طلب المقابلة

وضع علامة (✓) في المربع على اليمين تشير إلى أن المدرس يرغب في مقابلتك.

### تعليقات

فترة التقرير 1

تم إرسال إشعار الرسوب في  من أجل: \_\_\_\_\_  
خطة التصحيح القائمة  المقابلة مطلوبة

فترة التقرير 2

تم إرسال إشعار الرسوب في  من أجل: \_\_\_\_\_  
خطة التصحيح القائمة  المقابلة مطلوبة

فترة التقرير 3

تم إرسال إشعار الرسوب في  من أجل: \_\_\_\_\_  
خطة التصحيح القائمة  المقابلة مطلوبة

فترة التقرير 4

تم إرسال إشعار الرسوب في  من أجل: \_\_\_\_\_  
خطة التصحيح القائمة  المقابلة مطلوبة

