



## طلب بالإعادة

التاريخ: \_\_\_\_\_

إلى: مجلس التعليم لدى مدارس هامتراك العامة  
3201 Roosevelt St., Hamtramck, MI 48212

من: \_\_\_\_\_

[اسم مقدّم الطلب]

1. وضع مقدّم الطلب:

- ولي الأمر (أولياء الأمور) أو الوصي القانوني (الأوصياء القانونيون) على الشخص المطرود
- الشخص المطرود (يبلغ من العمر 18 سنة أو أكثر)
- الشخص المطرود (بصفة قاصر تم تحريره). يجب إرفاق نسخة عن أمر المحكمة بالتحرير.

2. ويقدم هذا الطلب بالإعادة بالنيابة عن:

الاسم: \_\_\_\_\_ العمر: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف: \_\_\_\_\_

العنوان: \_\_\_\_\_

3. ولي الأمر (أولياء الأمور) / الوصي (الأوصياء) على الشخص المطرود (يشمل أسماء وعناوين وأرقام هواتف كلا الوالدين/الأوصياء القانونيين، عند الاقتضاء):

- ولي الأمر (أولياء الأمور)
- الوصي (الأوصياء)

الاسم (الأسماء): \_\_\_\_\_ رقم الهاتف: \_\_\_\_\_

العنوان: \_\_\_\_\_

- ولي الأمر (أولياء الأمور)
- الوصي (الأوصياء)

الاسم (الأسماء): \_\_\_\_\_ رقم الهاتف: \_\_\_\_\_

العنوان: \_\_\_\_\_

4. تاريخ الطرد: \_\_\_\_\_

5. مستوى صف الشخص المطرود: \_\_\_\_\_

6. المنطقة التعليمية الطارئة للفرد: \_\_\_\_\_

[اسم المنطقة التعليمية الطارئة للفرد]

رقم الهاتف: \_\_\_\_\_

[أدخل العنوان ورقم الهاتف إذا لم تكن المنطقة التعليمية المذكورة أعلاه هي المنطقة التعليمية الطارئة.]

7. صف بإيجاز الحادثة التي تسببت بالطرد

8. هل تلقى الفرد المطرود المساعدة من وكالة خدمات اجتماعية تابعة للولاية أو المقاطعة؟

- نعم (إذا كانت الإجابة نعم، أرفق كافة المستندات الخطية المتعلقة بمساعدة الفرد التي جهزتها الوكالة والتي تلقاها الفرد منذ تاريخ الطرد حتى تاريخ هذا الطلب).
- كلا
- رفض الإجابة\*
- رفض تقديم المستندات\*

9. هل تلقى الفرد المطرود المساعدة من وكالة مختصة بالصحة النفسية المجتمعية تابعة للولاية أو المقاطعة؟

- نعم (إذا كانت الإجابة نعم، أرفق كافة المستندات الخطية المتعلقة بمساعدة الفرد التي جهزتها الوكالة والتي تلقاها الفرد منذ تاريخ الطرد حتى تاريخ هذا الطلب).
- كلا
- رفض الإجابة\*
- رفض تقديم المستندات\*

10. هل تلقى الفرد المطرود المساعدة من أخصائي صحة نفسية خاص من تاريخ الطرد حتى تاريخ الطلب؟

- نعم (إذا كانت الإجابة نعم، أرفق تقريراً مفصلاً من أخصائي الصحة النفسية يتضمن أي نتائج، بما في ذلك نتائج جميع الاختبارات والفحوص التي تم إجراؤها، والتشخيص، والاستنتاجات، والعلاجات المقدمة من تاريخ الطرد وحتى تاريخ هذا الطلب).
- كلا
- رفض الإجابة\*
- رفض تقديم المستندات\*

\* يجوز للمجلس أن ينظر في رفض الرد أو تقديم الوثائق في قراره المتعلق بإعادة الفرد أم لا .

11. وهل تم رفع أي دعوى جنائية أو ضد الأحداث ضد الشخص المطرود بسبب الحادثة التي تسببت في الطرد؟

نعم

كلا

التاريخ	التهمة	رقم القضية	المحكمة، العنوان ورقم الهاتف	وضع الحالة

12. هل تمت إدانة الشخص المطرود بصفته: شخص بالغ، أو تم الحكم عليه كجاني في الأحداث بسبب الحادثة التي تسببت في الطرد؟

نعم (إذا كانت الإجابة نعم، أرفق نسخة عن الحكم الصادر أو أمر التصرف، ومعلومات تتعلق بموظف المراقبة).

كلا

موظف المراقبة:

[الاسم والعنوان الوظيفي]

العنوان: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف: \_\_\_\_\_

13. وبخلاف الحادث الذي تسبب في الطرد، هل أتهم الشخص المطرود أو أدين بارتكاب أي جريمة جنائية في أي محكمة في الولايات المتحدة منذ تاريخ الطرد؟

نعم

كلا

التاريخ	التهمة	رقم القضية	المحكمة، العنوان ورقم الهاتف	وضع الحالة

14. صف موقف الشخص المطرود في ما يخص الحادثة التي تسببت بالطرد.

15.

أ. وصف سلوك الشخص المطرود منذ طرده.

ب. حدد قائمة بنواحي سجل المدرسة السابق للفرد المطرود التي ينبغي على المجلس النظر فيها.

16. ما هو احتمال نجاح الفرد المطرود إذا أعيد إلى التعليم العام في المنطقة التعليمية؟

17. أرفق رسالة أو رسالتين مرجعيتين موجهتين من أشخاص لا صلة لهم بالشخص المطرود (يُشجع على ذلك ولكنه غير مطلوب).

أفهم أنني مطالب بإبلاغ مجلس التعليم في مدارس هامتراك العامة، خطياً، بأي تغيير في الظروف عن تلك المسجلة في هذا الطلب أو مرفقاته.

أفهم أنه إذا تخلفت عن إبقاء مجلس التعليم على علم، فقد يكون هذا التخلف سبباً لإلغاء الإعادة أو رفضها. أفهم أن أي معلومات خاطئة أو غير كاملة أو غير دقيقة مسجلة في طلب العودة هذا، أو مرفقاته، قد تؤدي إلى رفض هذا الطلب أو إلغاء إعادة الفرد إلى المدرسة العامة.

التوقيع:

[أدخل اسم مقدّم الطلب]

[أدخل اسم مقدّم الطلب]

التاريخ: