دليل مصادر الأسرة

CLEVELAND METROPOLITAN SCHOOL DISTRICT

Multilingual Multicultural Education

دليل خدمة للعائلات متعددة اللغات

2020 – 2021 SCHOOL YEAR

Cleveland Metropolitan School District

Multilingual Multicultural Education Department

"Supporting English Learners Achieve Academic Excellence."

ملاحظة من المدير التنفيذي لقسم التعليم متعدد الثقافات

تحيات للعائلات متعددة اللغات في مديرية التربية في منطقة كليفلاند

نأمل أن كل شيء على ما يرام. خلال هذا الوقت العصيب ، عملت دائرة التربية في مدينة كليفلاند بصرامة في وضع خطة عمل لتلبية احتياجات جميع عائلاتنا أثناء جانحة كورونا كما تعلمون جميعًا ، ستبدأ مديرية التربية في منطقة كليفلاند العام الدراسي عن بُعد كجزء من خطة إعادة فتح المدرسة. هذا يعني أنه كان علينا أن نتكيف ، مثلكم جميعًا ، مع طريقة العيش والعمل الجديدة هذه. نحن نتفهم أنه مع تغيير كبير مثل هذا ، ستكون هناك بعض المطبات على الطريق حيث نبدأ جميعًا في التعود على طريقة الحياة الجديدة هذه. كما أننا ندرك أنه من الصعب البحث عن بعض الخدمات التي تحتاجونها ونحن هنا للمساعدة. يوفر هذا الدليل المعلومات الأساسية لجميع عائلاتنا لمعرفة مكان هذه الخدمات ومن يجب الاتصال به إذا لزم الأمر كما هو الحال دائمًا ، لا تتردد في التواصل مع دائرتنا لأي مصادر مطلوبة. شكرًا لك على كل ما تفعله كعائلات ومقدم رعاية.

بإخلاص،

Jose O. Gonzalez

خوسيه كونزالز

المدير التنفيذي للتعليم متعدد اللغات متعدد الثقافات

مديرية التربية في منطقة كليفلاند

التسجيل

يعمل مركز الترحيب متعدد اللغات حاليًا على أساس عملي و / أو عبر الهاتف منذ إغلاق الكورونا فيما يلي بعض الإجراءات التي يجب على العائلات اتباعها والاتصال بمركز الترحيب لدينا:

التسجيل في المدرسة وإعادة التسجيل والنقل

للتسجيل في المدرسة وإعادة التسجيل والنقل ، يرجى التواصل مع مكتب مركز الترحيب على الأرقام التالية:

- السيدة كربايو 216-838-6984
- السيدة رفيرا 216-838-0140
- *السيدة نايف (اللغة العربية)* 216-577-6927

المستندات المطلوبة للتسجيل:

-أستمارة التسجيل في مديرية التربية في منطقة كليفلاند (مرفق)
_أثبات الميلاد (شهادة الميلاد ، البطاقة الخضراء ، جواز السفر ، بطاقة ا-94)
- إثبات العنوان (إيصال الإيجار ، وعقد الإيجار ، وفاتورة المرافق الحديثة ، والهيئة العامة ،والإفادة الخطية)
تُستخدم الإفادة الخطية فقط إذا لم يكن هناك دليل على العنوان (النموذج مرفق)
-سجلات المدرسة السابقة
-سجلات التطعيمات (اختبار السل والنتائج)
- هوية الوالدين / مقدم الرعاية
-أي وثائق التربية الخاصة (إذا لزم الأمر)

بمجرد أن يتحدث الوالد / مقدم الرعاية إلى أحد اختصاصيي التسجيل ، يجب أن تجميع المستندات وإرسالها. يمكن للوالدين الذهاب إلى أي مكتبة لتصوير مستنداتهم ضوئيًا وإرسالها مجانًا أو يمكنهم

التقاط صور لوثائق التسجيل وإرسالها عبر البريد الإلكتروني. يجب إرسال مستندات التسجيل إلى MultilingualRegistration@ClevelandMetroSchools.org

تغيير العنوان وسحب الملف

يمكن للوالدين الاتصال بمدرسة أطفالهم للمساعدة في تغيير العنوان وتحديث معلومات الاتصال وسحب الملف

التدخل للمساعدة في الأزمات

يلتزم القسم الفرعي للمشاركة الأسرية ودعم الطلاب التابع للإدارة متعددة اللغات بمساعدة العائلات من خلال الإحالات الى الخدمات التي يحتاجها الطلاب لتحقيق النجاح. يمكن للمدارس ومنظمات المجتمع الشركاء الذين يحددون حاجة اي عائلة أو طالب الاتصال بمنسقينا فيما يتعلق بهذه الحاجة. معلومات الاتصال بالمنسقين لدينا هي التالية

- سنيدة بيريز ، منسقة المشاركة الأسرية ودعم الطلاب
  - 216.246.5831
  - Senaida.Perez@ClevelandMetroSchools.org
- خواطر نايف منسقة خدمات اللاجئين
  - 216.577.6927
  - Khwater.Nayef@ClevelandMetroSchools.org

الترجمة

يلتزم قسم الترجمة التابع لإدارة التعليم متعدد اللغات بتلبية احتياجات الترجمة والترجمة الفورية لعائلاتنا متعددة اللغات في مديرية التربية في منطقة كليفلاند يجب على جميع العائلات ومقدمي الرعاية الذين يحتاجون إلى خدمات الترجمة والترجمة الفورية طلبها من خلال مدرسة طفلك.
يمكنك أيضًا الاتصال بقسم الترجمة والتفسير لدينا على

Translations_Interpretations@ClevelandMetroSchools.org

Cleveland Metropolitan School District

Multilingual Multicultural Education Department

"Supporting English Learners Achieve Academic Excellence."

معلومات الاتصال بموظفي دائرة اللغات المتعددة

Jose O. Gonzalez, Ed.S. – الرئيس التنفيذي (216.838.6972)
Jose.Gonzalez@ClevelandMetroSchools.org

Carmen Torres – مساعد إداري للمدير التنفيذي (216.838.6972)
Carmen.Torres@ClevelandMetroSchools.org

قسم تسجيل الطلاب

⇒ Elizaida Caraballo, أخصائية التسجيل – 216-838-0140
Elizaida.Caraballo@ClevelandMetroSchools.org
⇒ Marta Rivera, , أخصائية التسجيل – 216-838-6980
⇒ Marta.Rivera@ClevelandMetroSchools.org
⇒ Janice Cedeño, مديرة التقييم وتنسيب الطلاب – 216-838-6975
Janice.Cedeno@ClevelandMetroSchools.org

⇒ *قسم المشاركة الأسرية متعددة اللغات / التدخل للمساعدة في الأزمات*

⇒ Senaida Perez, Family Engagement & Student Support Coordinator – 216-838-6982
Senaida.Perez@ClevelandMetroSchools.org (216) 246-5831©
⇒ Khwater Nayef, منسقة خدمات اللاجئين – 216-838-6978
Khwater.Nayef@ClevelandMetroSchools.org (216) 577-6927 ©

قسم الترجمة على مستوى المدرسة

⇒ Maribelle Guzman, مديرة خدمات الترجمة 216-838-6981
Maribelle.Guzman@ClevelandMetroSchools.org
⇒ Kimberly Berrios, أخصائية ترج – 216-838-6977
⇒ Kimberly.Berrios@ClevelandMetroSchools.org
⇒ Kaleb Garcia, أخصائية ترجمة – 216-838-6979
⇒ Kaleb.Garcia@ClevelandMetroSchools.org

الملحق

الصفحات التالية هي استمارات ومصادر مختلفة لعائلاتنا وشركائنا في المجتمع لاستخدامها في حالات مختلفة

Cleveland Metropolitan School District

Multilingual Multicultural Education Department

"Supporting English Learners Achieve Academic Excellence."

Multilingual Multicultural Education

Student Enrollment Form

CLEVELAND METROPOLITAN SCHOOL DISTRICT

1111 Superior Ave. E, Suite 1800, Cleveland, OH 44114 • 216.838.0000

☐ Re-enrollment ☐ Pre-registration ☐ Never enrolled at CMSD

Student's legal name: _____
Last Name First Name Middle Initial Suffix

Address: _____ Apt. number: _____ Up ☐ Down ☐
Number Street City Zip Code

Grade: _____ Most recent school district attended/Community school: _____

Birthday: _____ Birthplace: _____ Nickname: _____
Month Date Year City State

Gender:
☐ Male ☐ Female

Is student of Hispanic/Latino origin, regardless of race?
☐ Yes ☐ No

Race (select at least one):
☐ White ☐ Black/African-American
☐ Asian ☐ American Indian/Alaska Native
☐ Hawaiian/Other Pacific Islander

Student Lives With: (check all that apply):
☐ Mother ☐ Father ☐ Step-parent ☐ Foster parent
☐ Legal guardian ☐ Host parents (foreign exchange student)
☐ Self – Independent student ☐ Other (explain):

Are you or your child currently homeless, doubled-up for economic reasons (living in someone else's home), or an unaccompanied youth (student living and in the care of someone who is not the custodial adult) or student in foster care?
☐ Yes ☐ No

Legal Custody:
☐ Mother and Father – Legally married
☐ Mother – Never legally married to biological father
☐ Father – Never legally married to mother/established paternity through courts
☐ Shared parenting through divorce or legal separation
☐ Parents legally married but not living together
☐ Student is 18 years old and lives independently
☐ Legal guardian*
☐ Grandparent Affidavit/Power of Attorney*
☐ CCDCFS*

Court journal entry: _____
☐ Probate Court ☐ Juvenile Court

*Case Number: _____

School choice(s):

1. _____
2. _____
3. _____

School Choices entered in Choice Portal (ChooseCMSD.org)?
☐ Yes ☐ No

Did the child learn to speak a first language other than English?
☐ Yes ☐ No

Is the language most often spoken by the child one other than English?
☐ Yes ☐ No

Is the language most often spoken in the child's home one other than English regardless of the language spoken by the child?
☐ Yes ☐ No

Native language: _____

Is the child in gifted or advanced placement classes?
☐ Yes ☐ No If yes, describe services:

Does the child have a 504 Plan or medical plan?
☐ Yes ☐ No If yes, describe services:

Does the child have a current IEP (special education)?
☐ Yes ☐ No If yes, list year of most recent evaluation:

If yes, do you have a copy of the IEP and MFE?
☐ Yes ☐ No If yes, indicate program:

Is the child currently suspended?
☐ Yes ☐ No If yes, from what district?

Is the child currently expelled?
☐ Yes ☐ No If yes, from what district?

End date: _____

Cleveland Metropolitan School District

Multilingual Multicultural Education Department

"Supporting English Learners Achieve Academic Excellence."

Multilingual Multicultural Education

Parent(s)/Guardian Information

Name: _____
Last Name First Name

☐ Single ☐ Married ☐ Remarried ☐ Lives with Relationship to child: _____
☐ Divorced ☐ Separated ☐ Deceased ☐ Does not live with

Address: _____
Number Street City Zip Code

Completing this section ensures you will be notified of important information affecting your child(ren)

☐ E-mail _____ ☐ Home Phone _____ ☐ Text message opt out
☐ Cell Phone _____ ☐ Work Phone _____

Name: _____
Last Name First Name

☐ Single ☐ Married ☐ Remarried ☐ Lives with Relationship to child: _____
☐ Divorced ☐ Separated ☐ Deceased ☐ Does not live with

Address: _____
Number Street City Zip Code

Completing this section ensures you will be notified of important information affecting your child(ren)

☐ E-mail _____ ☐ Home Phone _____ ☐ Text message opt out
☐ Cell Phone _____ ☐ Work Phone _____

Emergency Contact Information (in addition to contacts listed above)

Name: _____ Relationship to child: _____

Address: _____
Number Street City Zip Code

Telephone: ( ) _____ E-mail: _____

Please list all other children under the age of 22 who live at the home address:

NAME	GRADE	DATE OF BIRTH	GENDER	RELATIONSHIP TO CHILD	CURRENT SCHOOL

How did you hear about CMSD?

☐ Mailer ☐ Facebook ☐ E-Newsletter
☐ Radio ☐ Flyer ☐ Friend/colleague ☐ Other: _____
☐ Newspaper ☐ Community event ☐ CMSD employee
☐ Website ☐ School visit ☐ Cleveland resident

Why did you choose your child's school?

☐ Distance from home/work/childcare ☐ Word of mouth/Recommendation
☐ Programs offered at building ☐ Other: _____
☐ State rating

The Cleveland Metropolitan School District has the authority to require students to be immunized as a requirement for admission to school, except in situations of good cause such as religious convictions. I am signing that I am aware of the District's Immunization Policy. I am also signing that I hereby certify, under penalty of perjury, that all of the information that I have given is correct in all respects to the best of my knowledge.

Parent/Legal Guardian/Independent Student: _____ Date: _____

Cleveland Metropolitan School District

Multilingual Multicultural Education Department

"Supporting English Learners Achieve Academic Excellence."

CLEVELAND METROPOLITAN SCHOOL DISTRICT

Multilingual Multicultural Education

OFFICE USE ONLY

1- Beginning
2-Early Intermediate
3-Intermediate
4-Advance
6-Does NOT Qualify

Multilingual Multicultural Education Office
Student Enrollment Form/Parent Interview/Page 3

Student Name:

Live in continental U.S.A. previously? YES NO City of Origin:

Country of Origin: Citizenship Status: (Citizen) (Refugee) (Immigrant) (Migrant)

Date of entry to the U.S.A.: Date Entered USA School:

Educational Background: Schools previously attended (start with most recent school):

NAME OF SCHOOL	CITY/STATE-COUNTRY	GRADE	YEAR	TYPE PROGRAM/SERVICE

Student School Records: YES NO At what age did your child enter school?

Has your child:

- Attended school regularly? YES NO
- Been promoted on the basis of age? YES NO
- Failed a grade? YES NO
- If YES, state grade (s) and reason for failure.
- Ever been interrupted from his education? YES NO
- If YES, state reason and length of interruption.
- Has student received Bilingual Education Services? ☐Yes ☐No If yes, number of years:
- Has student received English as a Second Language instruction? ☐Yes ☐ NO If yes, number of years:

Home Language Usage Survey

Parents speak mostly in the home

Parents speak mostly with the student /Student preferred language

STUDENT LANGUAGE SURVEY

Please answer the following questions with these number from 1=Never 2=Hardly Ever 3=Sometimes 4= Mostly 5= Always:

1- Does your child speak a language other than English at home?

2- Does your child speak a language other than English outside your home?

3- Does your child speak English at home?

4- Does your child speak English outside your home?

5- Does your child read in a language other than English?

6- Does your child write in a language other than English?

7- Does your child read in English?

8- Does your child write in English?

GENERAL AFFIDAVIT

State of Ohio
County of Cuyahoga

BEFORE ME, the undersigned Notary, on this __, day of _____, 2020,

personally appeared _____

Who being by me first duly sworn, on his/her oath, deposes and says:

I certify that:

_____
_____
_____
_____
_____.

_____
Signature of Affiant

_____
Printed Name of Affiant

_____
Address of Affiant

_____
Address of Affiant line 2

Subscribed and sworn to before me, this ____day of _____, 2020.

_____
NOTARY PUBLIC

Cleveland Metropolitan School District

Multilingual Multicultural Education Department

"Supporting English Learners Achieve Academic Excellence."

RELEASE OF STUDENT RECORDS

School Name: _____

ATTN: _____

Phone: (____)_____ **Email:**_____

Date:_____

Student Name: _____ **D.O.B.** _____

_____ **D.O.B.** _____

_____ **D.O.B.** _____

In order to expedite appropriate school and/or programmatic placement, please assist us in obtaining the release of school records for the above student (s).

Please email/mail to:

- marta.rivera@clevelandmetroschools.org
- elizaida.caraballo@clevelandmetroschools.org

_____ A copy of any school records (transcripts)

_____ Immunization Records

_____ Birth Certificate

_____ Custody Documents

_____ Documents pertaining to Special Education including:

- Individualized Education Program (IEP)
- Psychological Evaluation
- Behavior Plan
- 504 Accommodations Plan

Parent Guardian Signature: _____ **Date:** _____

Student Signature (18 years old): _____ **Date :** _____

Cleveland Metropolitan School District

Multilingual Multicultural Education Department

"Supporting English Learners Achieve Academic Excellence."

TRANSFER / CHANGE OF ADDRESS

If Transfer:

Student Name: _____ **Special Ed Code:** _____

Current Building: _____ **Lau Code:** _____

ID Number: _____ **Grade:** _____

Transfer Date: _____ **Transfer Code/Transportation Code:** _____

Requested Building: _____

If Change of Address:

New Address: _____

City _____ **Zip** _____ **Contact Number( )** _____

Additional Comments:

Multilingual Staff: _____ **Date:** _____

Parent Guardian Signature: _____ **Date:** _____

Student Signature (18 years old): _____ **Date:** _____

Cleveland Metropolitan School District

Multilingual Multicultural Education Department

Student Withdrawal Form

CLEVELAND METROPOLITAN SCHOOL DISTRICT
1111 Superior Ave. E, Suite 1800, Cleveland, OH 44114 • 216.838.0000

Date: _____

Student Name: _____ Birthdate: _____

Student ID: _____ Student State ID number: _____

School Leaving: _____ Grade: _____

Current Address: _____

New School: _____

New School District: _____

CURRENT	YES	NO
GIFTED		
LEP		
IEP		
504		
RIMP		

K-3 was this student ever retained? YES ☐ NO ☐

Which Grade _____

Reason for Withdrawal – School Official to circle appropriate code:

36 Withdrew from Preschool Program
37 Withdrew from Kindergarten to Wait Another Year
40 Transferred to another school district – outside Ohio
41 Transferred to another Ohio district
42 Transferred to a Private School
43 Transferred to home schooling w/Superintendent approval
44 Withdrew to a Community School
45 Transferred by court order/adjudication – District not responsible
46 Transferred out of the United States
47 Withdrew pursuant to Yoder vs. Wisconsin, only 8th grades
48 Expelled Dates [From: _____] [To: _____]
51 Verified Medical Reasons – Dr.'s authorization on file
52 Death
72 Pursed Employment/Work Permit w/JobCorp/GED
73 Over 18 years of age

Attach copy of guardian ID here and place copy in Student File

If Guardianship Change – Complete this Section

Name (New Guardian): _____ Relationship: _____

Reason for guardian change: _____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

Print Name: _____

School District Personnel Signature: _____ Date: _____

Print Name: _____

nt Address [1] _____

Revised 1/8/2018

Cleveland Metropolitan School District

Multilingual Multicultural Education Department

"Supporting English Learners Achieve Academic Excellence."

Student Withdrawal Form
(Student Assignments Copy)

Student Name: _____ Grade: _____ Birth Date: _____

Please respond to all that apply

1. Reason for withdrawal?

2. Did you experience dissatisfaction from the school faculty? If so, please describe?

3. What did you like about the school?

4. What recommendations do you have to make the school better?

5. New Address (If Moved): _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

New School: _____ City: _____

Cleveland Metropolitan School District

Multilingual Multicultural Education Department

"Supporting English Learners Achieve Academic Excellence."

تقييم احتياجات الأسرة

التاريخ_____ أسم الطالب_____رقم الهاتف_____

أسم الشخص الذي يملأ الاستمارة_____صلة القرابة بالتلميذ_____

عزيزي ولي الأمر: تحتاج العديد من عائلات طلابنا إلى المعلومات أو الدعم. إذا كنت ترغب في ذلك ، فإن موظفينا على استعداد تام لمناقشة هذه الاحتياجات معك والعمل معك لتحديد الموارد التي قد تكون مفيدة. المدرجة أدناه هي بعض الاحتياجات التي تحتاجها الأسر عادة. سيتم استخدام الأعمدة الموجودة على اليمين لوضع دائرة على أي موضوع تريد مناقشته. في النهاية ، هناك مكان يمكن استخدامه لوصف الاحتياجات الأخرى غير المدرجة في القائمة.

سيتم الحفاظ على سرية المعلومات التي تقدمها من خلال هذه الأستمارة

الاحتياجات المادية	أسكان	طعام	الملابس	اللوازم المدرسية
الأحتياجات النفسية والعاطفية	الحضور الى المدرسه	سلوكيات الطفل	تقديم المشوره	أحتياجات المنزل
الأحتياجات المعلوماتية	الأحتياجات الطبية	برامج التقوية ما بعد المدرسة	الأحالات الوظيفيةو برامج العمل	دروس التقوية/التعليمية
أحتياجات ذات صلة بالمدرسة	أختبار المدرسة	مخاوف المدرسة	مخاوف الأسرة	أخرى

أخرى: تعني أي شيء ترغب في الحصول على معلومات عنه على سبيل المثال: سياسات المدرسة وسلوك الطفل والأحداث وأي احتياجات غير مدرجة

To Be Filled out by MMED staff Name of staff:	
Type of contact /where:	Phone face to face other
Description of need:	Referral made to who/agency and outcome:

يرجى إكمال هذا النموذج ثم قم بالتقاط صورة وإرساله إلى عنوان البريد الإلكتروني الاتي:

Khwater.nayef@clevelandmetroschools.org

senaida.perez@clevelandmetroschools.org

أو أرسله إلى أرقام الهواتف هذه 216-246-5831 او 216-577-6927 كما يمكنك فقط إرسال مشاكلك بلغتك الأم إلى أرقام الهواتف هذه

Cleveland Metropolitan School District

Multilingual Multicultural Education Department

"Supporting English Learners Achieve Academic Excellence."

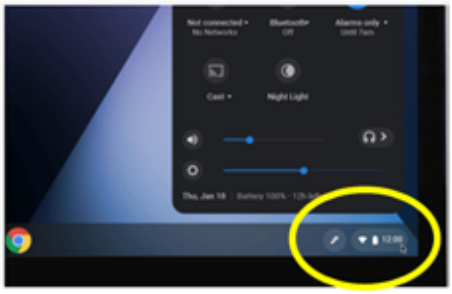
دليل مرجعي سريع لس كروم

قم بتشغيل الجهاز عن طريق أيجاد زر التشغيل في أعلى يمين أو يسار لوحة المفاتيح أو على جانب واحد من الجهاز اعتمادًا على النوع لديك

سجّل الدخول إلى الجهاز كضيف للحصول على دخول كامل للجهاز في البيئة المنزلية

دليل أعداد الانترنت

للاتصال بشبكة الأنترنت، انقر في الجزء السفلي الأيسر حيث يعرض الوقت والصوره الرمزية الخاصة بك.



اذا لم تكن متصلاً بشبكة الأنترنت سوف تقول لك أنك غير متصل 	إذا كنت قد سجلت الدخول بالفعل إلى شبكةالأنترنت سترى متصل بـ [اسم الشبكة] (انظر الصوره أدناه)

أما طريقة:

1-أنقر عليها لتظهر لك قائمة شبكات الأنترنت المتاحة

2- أذا كنت تتصل بشبكة الأنترنت المنزلية الخاصة

أ. انقر على شبكة الأنترنت "الصفحة الرئيسية" (سيكون المنزل هو ما أطلقت عليه اسم شبكتك المنزلية)

ب. اكتب كلمة المرور الخاصة بك ويجب أن تكون متصلا

في أي وقت ، يمكنك التبديل إلى شبكة أنترنت مختلفة داخل المجال من خلال القيام بنفس الخطوات

إذا كنت لا تزال تواجه مشاكل أو مخاوف ، فلا تتردد في الاتصال بـ

مكتب المساعده في مديرية التربية في مدينة كليفلاند مفتوح لجميع العائلات والطلاب للحصول على الدعم الفني

لطلب المساعدة يرجى الأتصال ب 216-838-0440 من الساعه 8 صباحا الى الساعة 5 مساءا

قائمة أمن وسلامة
مستخدمي الأنترنت

للطلاب

عند الاتصال بالإنترنت:
*فكر قبل النشر
*استخدم دائمًا قواعد الإنترنت المناسبة وكن مواطنًا صالحًا عبر الإنترنت
*إنشاء كلمة مرور فريدة من نوعها والحفاظ علي خصوصيتها ، ومشاركتها مع والديك فقط:
- لن أستخدم اسم الحيوان الأليف أو عيد ميلاده أو لقبه ، إلخ
- سوف أقوم بتغيير كلمة المرور الخاصة بي من موقع إلى آخر
-أقوم بتغيير كلمة المرور الخاصة بي من وقت لآخر
*لا تعط تفاصيل شخصية مثل:
-الاسم
-العنوان أو حتى أي جزء من البلد الذي تعيش فيه
-رقم المنزل
-العمر أو عيد الميلاد
-المدرسة
-أسماء النادي او الجمعية
*التواصل باحترام مع الآخرين
*لا تحمّل صورتك مطلقًا دون مراجعة والديّك
* أطلب الإذن قبل مشاركة الصور أو المعلومات حول الأشخاص الآخرين عبر الإنترنت
*لا تملأ أبدًا النماذج أو الاستبيانات عبر الإنترنت
* لا تقم بترتيب لقاء وجهًا لوجه مع شخص غريب
*التنزيل فقط من المواقع المعروفة أو الموثوق بها
*أخبر شخصا بالغًا موثوقًا به إذا رأيت شيئًا يجعلك أشعر بعدم الارتياح
*لاتفتح رسائل البريد الإلكتروني من أشخاص لا تعرفهم مطلقً

لأولياء الأمور

لضمان أمان طفلك (الإنترنت) عبر الإنترنت:
* تثقيف نفسي حول المخاطر التي قد يواجهها أطفالي ، بما في ذلك المحتالين عبر الإنترنت التنمر عبر الإنترنت
*ناقش مع طفلك حول أشياء على الويب تجعله يشعر بعدم الارتياح
*مراقبة استخدامهم للإنترنت عن طريق مشاركة حساب بريد إلكتروني ، والتحقق من تاريخ المتصفح. إبقاء الكمبيوتر في وضع مشترك والمحافظة على طريقة للدخول إلى حساب طفلك
*البحث والتوصية بالمواقع المناسبة الآمنة للأطفال
*الحفاظ على قدر مناسب من الرقابة الأبوية على البرامج من خلال حدود وقت المستخدم والوصول إلى المواقع والألعاب والدردشة ومشاركة الملفات
*حدد الأجهزة المحمولة الآمنة للأطفال ، بما في ذلك تلك التي لا تتضمن كاميرا أو الوصول إلى الويب والهواتف مع حد لعدد المكالمات التي يمكن إجراؤها
ملاحظة: يمكنك طلب أن يقوم موفر الإنترنت بتعطيل الوصول إلى الويب ، حتى إذا لم تتمكن من العثور على هاتف بدون كاميرا

Cleveland Metropolitan School District

Multilingual Multicultural Education Department

"Supporting English Learners Achieve Academic Excellence."

الدليل المرجعي السريع لجهاز الأيباد

قم بتشغيل الجهاز عن طريق تحديد زرالتشغيل الموجود بالجانب الأيمن للجهاز من خلال الضغط مع الاستمرار وإطلاقه
قد يسمح لك الجهاز بإدخال رمز أولا. إذا كان الأمر كذلك ، فاستخدم الرمز الذي استخدمته أثناء وجودك في الفصل الدراسي في المدرسة إذا لم تتذكر أن الرمز الخاص بك أتصل بمعلمك للحصول على دخول كامل للجهاز في البيئة المنزلية

دليل أعداد ونصب الأنترنت

1- أضغط على تطبيق الإعدادات. يبدو رمز الإعدادات كما يلي

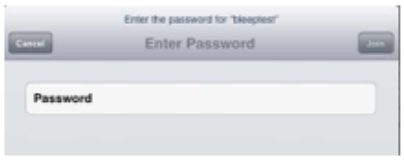
2- بمجرد دخولك إلى تطبيق الإعدادات ، ستكون في شاشة الإعدادات العامة كما هو موضح أدناه

3- أضغط على فئة الانترنت للوصول إلى الشاشة حيث ستتصل بشبكة لاسلكية كما هو موضح أدناه

4- بمجرد النقر على اسم الشبكة ، سيحاول ربطك به

a) أ) إذا كانت الشبكة لا تستخدم التشفير ، فأنت مربوط

b) ب) إذا كانت الشبكة تستخدم التشفير اللاسلكي ، فستظهر لك شاشة تطلب منك إدخال كلمة مرور التشفير اللاسلكي كما هو موضح أدناه:



في هذه المرحلة ، يمكنك أن ترى أن جهاز iPad الخاص بك متصل بشبكة لاسلكية كما في الزاوية اليسرى العلوية سترى كلمة iPad مع رمز الانترنت بجوارها يمكنك الآن الرجوع إلى شاشتك الرئيسية واستخدام أي تطبيقات تتطلب اتصال الأنترنت

في أي وقت ، يمكنك التبديل إلى شبكة الأنترنت مختلفة موجودة في المجال من خلال القيام بنفس الخطوات

إذا كنت لا تزال تواجه مشاكل أو مخاوف ، فلا تتردد في الاتصال بـ

مكتب المساعده في مديرية التربية في مدينة كليفلاند مفتوح لجميع العائلات والطلاب للحصول على الدعم الفني

لطلب المساعدة يرجى الأتصال ب 216-838-0440 من الساعه 8 صباحا الى الساعة 5 مساءا

Cleveland Metropolitan School District

Multilingual Multicultural Education Department

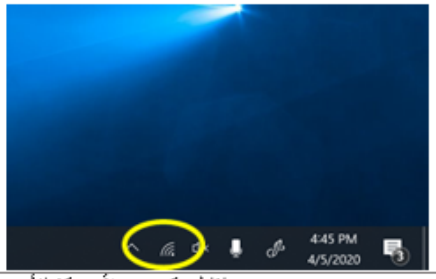
"Supporting English Learners Achieve Academic Excellence."

الدليل المرجعي السريع للكمبيوتر المحمول

قم بتشغيل الجهاز عن طريق ايجاد زر التشغيل في أعلى يمين أو يسار لوحة المفاتيح أو على جانب واحد من الجهاز اعتمادًا على نوع الجهاز لديك قم بتسجيل الدخول إلى الجهاز باستخدام رقم الطالب وكلمة المرور. إذا كنت لا تتذكر بيانات اعتماد تسجيل الدخول الخاصة بك ، فأتصل بمعلمك للحصول على دخول كامل للجهاز في داخل المنزل

دليل إعداد الانترنت

انقر فوق الرمز اللاسلكي في الزاوية اليمنى السفلية من شريط المهام. (إذا كنت لا ترى الزر ، فانقر فوق زر السهم لأعلى على اليسار.)



إذا لم تكن متصلاً بشبكة الأنترنت
سترى الكرة الأرضية في الزاوية اليمنى السفلية

إذا كنت قد سجلت الدخول بالفعل إلى شبكة الانترنت
سترى انك متصل بـ [اسم الشبكة] (انظر الصوره أدناه)

أما طريقه:

1 - انقر عليها لتظهر لك قائمة شبكات الأنترنت المتاحة لك.
2-إذا كنت متصل بشبكتك المنزلية الخاصة.
أ- أنقرعلى شبكة الأنترنت "الصفحة الرئيسية" (سيكون المنزل هو ما أطلقت عليه اسم شبكتك المنزلية)
ب- أكتب كلمة المرور الخاصة بك ويجب أن تكون متصلا

في أي وقت ، يمكنك التبديل إلى شبكة أنترنت مختلفة داخل المجال من خلال القيام بنفس الخطوات

إذا كنت لا تزال تواجه مشاكل أو مخاوف ، فلا تتردد في الاتصال بـ

مكتب المساعده في مديرية التربية في مدينة كليفلاند مفتوح لجميع العائلات والطلاب للحصول على الدعم الفني

لطلب المساعدة يرجى الأتصال 216-838-0440. من الساعه8 صباحا الى الساعة 5 مساءا