



Shorewood
SCHOOL DISTRICT

Pupil Services Office
1701 E. Capitol Drive
Shorewood, WI 53211
(414) 963-6903
Fax: (414) 963-6946

استمارة سحب الطالب بمأها الوالدين / الوصي

أنا بصدد سحب طالب رسمي من مدرسة منطقة شورود.
أنا أفهم أن المدرسة لن ترسل أي نصوص أو سجلات قبل أن يتم إرجاع كافة المواد المدرسية
ويتم استيفاء جميع الرسوم المالية، وتقدم المدرسة الجديدة طلبًا مكتوبًا للحصول على السجل المدرسي للطالب.

توقيع الوالد / الوصي الاول _____ التاريخ _____
توقيع الوالدة / الوصي الثاني _____ التاريخ _____

اسم الطالب: _____
Student's name _____
الاسم الأول _____
الاسم الأوسط _____
الاسم الأخير _____

الصف: (Grade) _____
المدرسة: Atwater Lake Bluff SIS SHS

آخر تاريخ لحضور الطالب: _____

سبب الانسحاب: _____

رقم الهاتف الحالي: _____

العنوان الحالي: _____
Current address _____
العنوان _____
المدينة _____
الولاية _____
الرمز البريدي _____

العنوان الجديد: _____
New address _____
العنوان _____
المدينة _____
الولاية _____
الرمز البريدي _____

المدرسة الجديدة: _____
New school _____
العنوان _____
المدينة _____
عامّة أو خاصّة _____

التسبب بعدم ذهاب الطالب إلى المدرسة هو انتهاك لقوانين
الحضور الإلزامي في ولاية ويسكونسن

يعتبر الطلاب غير المسجلين في مدرستهم الجديدة متغيبين دون عذر من منطقة شورود الدراسية