

# معلومات تسجيل الطالب بمدارس افریت العامة



School: \_\_\_\_\_ Date of Entry: \_\_\_\_\_

لا تكتب في الأماكن المظلمة – لاستخدام المكتب فقط

SSID #	STUDENT ID	MEDICAL ALERT	HOMEROOM #	TEACHER NAME	BUS ROUTE AM _____ PM _____
--------	------------	---------------	------------	--------------	--------------------------------

قسم عن معلومات الطالب

الاسم المعروف باسم: (لقب تحبيب)	الاسم الوسط القانوني	الاسم الاول القانوني	الاسم الاخير القانوني
الاسم الوسط المفضل	الاسم الأول المفضل	الاسم الأخير المفضل	معلومات الاسم المفضل <input type="checkbox"/> نفس اعلاه
تاريخ دخول اول مدرسة بواشنطن	تاريخ دخول اول مدرسة بالولايات المتحدة الامريكية	الفصل الدراسي	الجنس <input type="checkbox"/> انثى <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> غير ثنائي (X)
بلد الولادة	ولاية/مقاطعة الولادة	بلد الولادة	تاريخ الميلاد (شهر/يوم/سنة)

علاج وظيفي/طبيعي <input type="checkbox"/> سابق <input type="checkbox"/> حالي	الحديث <input type="checkbox"/> سابق <input type="checkbox"/> حالي	التعليم الخاص/IEP <input type="checkbox"/> سابق <input type="checkbox"/> حالي	خدمات الطالب متعلقة بالمدرسة خدمات اللغة الانجليزية <input type="checkbox"/> سابق <input type="checkbox"/> حالي
---	---	--	---

Variance (تحویل) موافق عليه  نعم  لا  
منطقة الإقامة:  نعم  لا مقيم بمنطقة افریت التعليمية

قسم معلومات الاتصال بالطالب

بريد الطالب الإلكتروني:	محمول الطالب	المنزل	الهاتف (###)###-####
الرمز البريدي	State WA	المدينة	Apt/Lot
الشارع	عنوان السكن	<input type="checkbox"/> Verified	
الرمز البريدي	ولاية	المدينة	PO Box
العنوان البريدي	الشارع	Apt/Lot	نفس اعلاه <input type="checkbox"/>

الام/زوج الام <input type="checkbox"/>	الاب فقط <input type="checkbox"/>	الام فقط <input type="checkbox"/>	الابوين <input type="checkbox"/>
وكالة* <input type="checkbox"/>	زوج الام/زوجه الاب <input type="checkbox"/>	الجد والجدة <input type="checkbox"/>	الاب/زوجة الاب <input type="checkbox"/>
آخر: _____ <input type="checkbox"/>	الذات (اذا تحت 18)* <input type="checkbox"/>	والدين بالتبني* <input type="checkbox"/>	وثلث مطلوبة* <input type="checkbox"/>

أخر _____	حكم عدم تعرض <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	وصاية <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	حضانة/خطة الابوة <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	وثائق قانونية: (نسخ مطلوبة، اذا انطبق)
-----------	---	--	---	--

التمويل الفيدرالي والعلاقات الاسرية العسكرية

يتطلب قانون الولاية ان نطلب الوضع المتصل بالعسكرية لجميع الطلاب كل عام.

بالإضافة الى ذلك يسمح القانون رقم 874 للمنطقة بالحصول على أموال اضافية لطلاب من العائلات التي تسكن او تعمل على أرض فيدرالية.

لا ينطبق/متقاعد/غير تابع <input type="checkbox"/>	ولى امر/وصى واحد في الحرس الوطني <input type="checkbox"/>	خدمة فعلية واحدة <input type="checkbox"/>	اسر الولايات المتحدة العسكرية <input type="checkbox"/>
أفضل ان لا أصرح <input type="checkbox"/>	اكثر من ولى امر/وصى واحد في أي فرع/فروع القوات المسلحة <input type="checkbox"/>	ولى امر واحد/وصى في الاحتياط <input type="checkbox"/>	يرجى حساب جميع أولياء الأمور/الوصاة، بما في ذلك الذين لا يعيشون مع الطالب. <input type="checkbox"/>
لا ينطبق <input type="checkbox"/>	يعمل على أرض فيدرالية <input type="checkbox"/>	يعيش على أرض فيدرالية <input type="checkbox"/>	تمويل فيدرالي <input type="checkbox"/>

قسم معلومات عن المدرسة السابقة

اخر مدرستين، يشمل البري سكول

تاريخ الانسحاب:	تاريخ الدخول:	اسم اخر مدرسة:
الهاتف: (###)###-####	العنوان:	
تاريخ الانسحاب:	تاريخ الدخول:	اسم المدرسة السابقة:
الهاتف: (###)###-####	العنوان:	

قسم معلومات عن الأقرباء				
هل للطالب أقرباء يقيمون في نفس المنزل؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> إذا نعم، يرجى ذكر الأقرباء أدناه.				
ملتحق بمدارس افريت؟	المدرسة الحالية/برى سكول/رعاية اطفال	الصف	تاريخ الميلاد	اسم الطفل
نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>				
نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>				
نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>				
نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>				

قسم معلومات عن ولي الامر/الوصي

ولي الامر/الوصي (G1)				
يتحمل ولي الامر هذا المسؤولية الأساسية عن جميع تحديثات السجلات، والوصول عبر الإنترنت إلى سجلات الطالب، ويجب أن يعيش مع الطالب. بالنسبة للطلاب في حضارة التيني، G1 يجب ان تعكس الاخصائية الاجتماعية، والوالدين بالتبني على انهما G2 و G3. ارفق نموذج المدرسة لأوراق التسجيل.				
العلاقة	الأول	الأخير	الاسم	
الرمز البريدي	المدينة، الولاية	العنوان البريدي مثل الطالب <input type="checkbox"/>		
مستبعد من الرسائل <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	العمل (W)	النقل (M)	المنزل (H)	معلومات الهاتف
عنوان البريد الإلكتروني:	يجب تلقي بريد: نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	اللغة المفضلة:	تفضيلات التواصل	

ولي الامر/الوصي (G2)				
وصول الى سجل عبر الانترنت نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>				
العلاقة	الأول	الأخير	الاسم	
الرمز البريدي	المدينة، الولاية	العنوان البريدي مثل G1 <input type="checkbox"/>		
مستبعد من الرسائل <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	العمل (W)	النقل (M)	المنزل (H)	معلومات الهاتف
عنوان البريد الإلكتروني:	يجب تلقي بريد: نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	اللغة المفضلة:	تفضيلات التواصل	

ولي الامر/الوصي (G3)				
وصول الى سجل عبر الانترنت نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>				
العلاقة	الأول	الأخير	الاسم	
الرمز البريدي	المدينة، الولاية	العنوان البريدي مثل G1 <input type="checkbox"/> G2 <input type="checkbox"/>		
مستبعد من الرسائل <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	العمل (W)	النقل (M)	المنزل (H)	معلومات الهاتف
عنوان البريد الإلكتروني:	يجب تلقي بريد: نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	اللغة المفضلة:	تفضيلات التواصل	

ولي الامر/الوصي (G4)				
وصول الى سجل عبر الانترنت نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>				
العلاقة	الأول	الأخير	الاسم	
الرمز البريدي	المدينة، الولاية	العنوان البريدي مثل G1 <input type="checkbox"/> G2 <input type="checkbox"/> G3 <input type="checkbox"/>		
مستبعد من الرسائل <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	العمل (W)	النقل (M)	المنزل (H)	معلومات الهاتف
عنوان البريد الإلكتروني:	يجب تلقي بريد: نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	اللغة المفضلة:	تفضيلات التواصل	

قسم معلومات عن رعاية الأطفال

هل الطالب مسجل في حضارة للأطفال؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	عنوان حضارة الأطفال:	رقم الهاتف (الهواتف):
اسم حضارة الاطفال:		( )
اسم للاتصال بحضارة الأطفال:		( )

قسم معلومات عن الاتصال في حالة الطوارئ

يسمح للأشخاص المدرجين للاتصال بهم في حالات الطوارئ باستلام الطلاب في حالة الطوارئ فقط. يتطلب إطلاق الطلاب في الحالات غير الطارئة موافقة صريحة من ولي الأمر. يتحمل ولي الأمر / الوصي مسؤولية إخطار جهات اتصال الطوارئ التي قد تتصل بهم المدرسة في حالة الطوارئ. (يرجى ذكر كل شخص على حدة.)

(مطلوب) (C1) اتصال في حالة الطوارئ				ولى امر/وصى لطالب في منطقة افريت التعليمية؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			
العلاقة		الاسم		الاول		الايخبر	
الرمز البريدي		المدينة، الولاية		العنوان		الاسم	
عنوان البريد الإلكتروني:		العمل		النقل		المنزل	
معلومات الاتصال		معلومات الاتصال		معلومات الاتصال		معلومات الاتصال	
(C2) اتصال في حالة الطوارئ				ولى امر/وصى لطالب في منطقة افريت التعليمية؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			
العلاقة		الاسم		الاول		الايخبر	
الرمز البريدي		المدينة، الولاية		العنوان		الاسم	
عنوان البريد الإلكتروني:		العمل		النقل		المنزل	
معلومات الاتصال		معلومات الاتصال		معلومات الاتصال		معلومات الاتصال	
(C3) اتصال في حالة الطوارئ				ولى امر/وصى لطالب في منطقة افريت التعليمية؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			
العلاقة		الاسم		الاول		الايخبر	
الرمز البريدي		المدينة، الولاية		العنوان		الاسم	
عنوان البريد الإلكتروني:		العمل		النقل		المنزل	
معلومات الاتصال		معلومات الاتصال		معلومات الاتصال		معلومات الاتصال	
(C4) اتصال في حالة الطوارئ				ولى امر/وصى لطالب في منطقة افريت التعليمية؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>			
العلاقة		الاسم		الاول		الايخبر	
الرمز البريدي		المدينة، الولاية		العنوان		الاسم	
عنوان البريد الإلكتروني:		العمل		النقل		المنزل	
معلومات الاتصال		معلومات الاتصال		معلومات الاتصال		معلومات الاتصال	

قسم معلومات عن وسائل نقل الطالب

<input type="checkbox"/>	بحاجه لأتوبيس خاص	<input type="checkbox"/>	يسير	<input type="checkbox"/>	ولى الامر	<input type="checkbox"/>	اتوبيس عادى للمنزل
<input type="checkbox"/>	سيارة	<input type="checkbox"/>	مواصلات عامة	<input type="checkbox"/>	تقدم حضانة الأطفال المواصلات	<input type="checkbox"/>	اتوبيس عادى من حضانة الاطفال

قسم معلومات حضور/تهذيب

هل احيل هذا الطالب/الطالبة تحت مبادئ قانون BECCA لولاية واشنطن بسبب مشاكل التغيب؟ نعم  لا

هل هذا الطالب/الطالبة موقوف حالياً عن المدرسة (للمدى القصير او البعيد) او مطرود/مطرودة من مدرسته/مدرستها السابقة؟ نعم  لا

إذا نعم، ما هو تاريخ الفاعلية \_\_\_\_\_ المدة: \_\_\_\_\_

معلومات النشر في الدليل/الوصول الى الانترنت

ارجع الى وأكمل، إذا انطبق، استمارة دليل مدارس افريت العامة التي تتضمن قانون حقوق تعليم العائلات الفيدرالي وقانون السرية (FERPA) لنشر المعلومات. هذه الاستمارة مرفقة في كتيب *Student Responsibilities and Rights Policies and Parental Notifications*

توقيع ولى الامر/الوصى

أفهم أنه بتوقيع هذه الاستمارة، أوافق على إطلاق أطفالي الى جهات الاتصال في حالات الطوارئ في حالة الطوارئ. أشهد على دقة هذه المعلومات في هذا الاستمارة. أفهم أنه إذا تم توفير معلومات غير صحيحة، فقد يكون ذلك سبباً لإلغاء التسجيل.

العلاقة بالطالب

التاريخ

توقيع ولى الامر/الوصى

This page left intentionally blank.

# استبيان بشأن تقرير الأصل والعرق

يمكنك اختيار عدم الإجابة على هذا الاستبيان، ولكن إذا لم تقدم هذه المعلومات، فنحن مطالبين بأن نقوم بالاختيار لك باستخدام أفضل المعلومات \* المتاحة

الاسم:

ID:

(أشر على كل ما ينطبق.)

سؤال 1: هل طفلك من أصل إسباني أو لاتيني؟ نعم  لا

(ملاحظة: إذا كنت تشير إلى أن طفلك من أصل إسباني/لاتيني ولا تختار عرق في السؤال 2، فعندئذ نحن ملزمون باختيار العرق نيابةً عنك.)

- |                                     |                                   |                                   |   |                                   |                                     |                                    |
|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> أرجنتين    | <input type="checkbox"/> بوليفي   | <input type="checkbox"/> برازيلي  | <input type="checkbox"/> شيكانو (مكسيكي أمريكي) | <input type="checkbox"/> تشيلي    | <input type="checkbox"/> كولومبية   | <input type="checkbox"/> كوستاريكا |
| <input type="checkbox"/> جامايكي    | <input type="checkbox"/> دومينكان | <input type="checkbox"/> أكوادوري | <input type="checkbox"/> جواتيمالا              | <input type="checkbox"/> جويانيز  | <input type="checkbox"/> هندوراس    | <input type="checkbox"/> جامايكي   |
| <input type="checkbox"/> بيرو       | <input type="checkbox"/> مست يزو  | <input type="checkbox"/> اصلي     | <input type="checkbox"/> نيكاراغوا              | <input type="checkbox"/> بنما     | <input type="checkbox"/> بارا جويان | <input type="checkbox"/> بيرو      |
| <input type="checkbox"/> بورتيوريكو | <input type="checkbox"/> سلفادور  | <input type="checkbox"/> سورينام  | <input type="checkbox"/> إسباني                 | <input type="checkbox"/> أوروغواي | <input type="checkbox"/> فنزويلية   | <input type="checkbox"/> Other     |

(أشر على كل ما ينطبق.)

سؤال 2: ماذا تعتبر عرق طفلك؟

الهنود الأمريكيين/مواطن من الاسكا (يتم جمع قبائل واشنطن فقط عن طريق الانتماء القبلي)

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Chinook قبيلة  | <input type="checkbox"/> Confederated Tribes and Bands of the Yakama Nation     | <input type="checkbox"/> Confederated Tribes of the Chehalis Reservation | <input type="checkbox"/> Confederated Tribes of the Colville Reservation                      |
| <input type="checkbox"/> Cowlitz Indian قبيلة                                   | <input type="checkbox"/> Duwamish قبيلة   | <input type="checkbox"/> Hoh Indian قبيلة                                | <input type="checkbox"/> Jamestown S'Klallam قبيلة  |
| <input type="checkbox"/> Kalispel Indian Community of the Kalispel Reservation  | <input type="checkbox"/> Kikiallus Indian Nation                                | <input type="checkbox"/> Lower Elwha Tribal Community                    | <input type="checkbox"/> Lummi Tribe of the Lummi Reservation                                 |
| <input type="checkbox"/> Makah Indian Tribe of the Makah Indian Reservation     | <input type="checkbox"/> Marietta Band of Nooksack قبيلة                        | <input type="checkbox"/> Muckleshoot Indian قبيلة                        | <input type="checkbox"/> Nisqually Indian قبيلة   |
| <input type="checkbox"/> Nooksack Indian Tribe of Washington                    | <input type="checkbox"/> Port Gamble S'Klallam قبيلة                            | <input type="checkbox"/> Puyallup Tribe of Puyallup Reservation          | <input type="checkbox"/> Quileute Tribe of the Quileute Reservation                           |
| <input type="checkbox"/> Quinault Indian Nation                                 | <input type="checkbox"/> Samish Indian Nation                                   | <input type="checkbox"/> Sauk-Suiattle Indian Tribe of Washington        | <input type="checkbox"/> Shoalwater Bay Indian Tribe of the Shoalwater Bay Indian Reservation |
| <input type="checkbox"/> Skokomish Indian قبيلة                                 | <input type="checkbox"/> Snohomish قبيلة  | <input type="checkbox"/> Snoqualmie Indian Tribe                         | <input type="checkbox"/> Snoqualmo قبيلة  |
| <input type="checkbox"/> Spokane Tribe of the Spokane Reservation               | <input type="checkbox"/> Squaxin Island Tribe of the Squaxin Island Reservation | <input type="checkbox"/> Steilacoom قبيلة                                | <input type="checkbox"/> Stillaguamish Tribe of Indians of Washington                         |
| <input type="checkbox"/> Suquamish Indian Tribe of the Port Madison Reservation | <input type="checkbox"/> Swinomish Indian Tribal Community                      | <input type="checkbox"/> Tulalip Tribes of Washington                    | <input type="checkbox"/> الاسكا الأصل   |
| <input type="checkbox"/> Other American Indian                                  |   |  |   |

آسيوي

آسيوي آخر (غير مذكور ادناه)

- |   |                                     |                                    |                                   |                                      |                                      |
|---|-------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> آسيوي (غير محدد) | <input type="checkbox"/> هندي آسيوي | <input type="checkbox"/> بنغلاديشي | <input type="checkbox"/> بوتاني   | <input type="checkbox"/> بورمي (MMR) | <input type="checkbox"/> كمبودي/خمير |
|   | <input type="checkbox"/> شام        | <input type="checkbox"/> صيني      | <input type="checkbox"/> فيليبيني | <input type="checkbox"/> همونغ       | <input type="checkbox"/> إندونيسي    |
|   | <input type="checkbox"/> ياباني     | <input type="checkbox"/> كوري      | <input type="checkbox"/> لاوس     | <input type="checkbox"/> ماليزي      | <input type="checkbox"/> مين         |
|   | <input type="checkbox"/> منغولي     | <input type="checkbox"/> نيبالي    | <input type="checkbox"/> اوكينوان | <input type="checkbox"/> باكستاني    | <input type="checkbox"/> بنجابي      |
|   | <input type="checkbox"/> سنجاپوري   | <input type="checkbox"/> سرى لانكا | <input type="checkbox"/> تايواني  | <input type="checkbox"/> تايلاندي    | <input type="checkbox"/> تبت         |
|   | <input type="checkbox"/> فيتنامي    |                                    |                                   |                                      |                                      |

مواطن من هاواي/جزر المحيط الهادي الاخرى

آخر جزر المحيط الهادي (غير مذكور ادناه)

- |  |                                       |                                   |                                   |                                    |  |
|--|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> اصل هاواي و/او جزر المحيط الهادي (غير محدد) | <input type="checkbox"/> كارولينينيان | <input type="checkbox"/> شامورو   | <input type="checkbox"/> Chuukese | <input type="checkbox"/> فيجي      | <input type="checkbox"/> i-Kiribati/Gilbertese |
|  | <input type="checkbox"/> كوسوفي       | <input type="checkbox"/> ماوري    | <input type="checkbox"/> مارشال   | <input type="checkbox"/> أصل هاواي | <input type="checkbox"/> ني-فانواتو            |
|  | <input type="checkbox"/> بالاو        | <input type="checkbox"/> بابوان   | <input type="checkbox"/> بوهيان   | <input type="checkbox"/> ساموان    | <input type="checkbox"/> جزر سليمان            |
|  | <input type="checkbox"/> تاهيتي       | <input type="checkbox"/> توكيلاوي | <input type="checkbox"/> تونجا    | <input type="checkbox"/> توفالو    | <input type="checkbox"/> Yapese                |

اسود/أفريقي أمريكي			اسود اخر(غير مذكور ادناه)		
<input type="checkbox"/>	اسود/أفريقي أمريكي (غير محدد)	<input type="checkbox"/>	أفريقي أمريكي	<input type="checkbox"/>	أفريقي كندي
<input type="checkbox"/>	منطقة البحر الكاريبي (غير محدد)	<input type="checkbox"/>	انغولا	<input type="checkbox"/>	باهامي
<input type="checkbox"/>	جزر فيرجن البريطانية	<input type="checkbox"/>	كايمن	<input type="checkbox"/>	كوبا الدومينيكان
<input type="checkbox"/>	غرينادا	<input type="checkbox"/>	غواديلوبيون	<input type="checkbox"/>	هايتي
<input type="checkbox"/>	مونتسيرات	<input type="checkbox"/>	بورتوريكو	<input type="checkbox"/>	آخر
<input type="checkbox"/>	وسط افريقيا (غير محدد)	<input type="checkbox"/>	أنغولي	<input type="checkbox"/>	وسط افريقيا (CAF)
<input type="checkbox"/>	كونغولي (COD)	<input type="checkbox"/>	كونغولي (COD)	<input type="checkbox"/>	الجابون
<input type="checkbox"/>	آخر	<input type="checkbox"/>	غينيا الاستوائية	<input type="checkbox"/>	ساو توميان
<input type="checkbox"/>	شرق افريقيا (غير محدد)	<input type="checkbox"/>	جزر القمر	<input type="checkbox"/>	أريتريا
<input type="checkbox"/>	بورونديان	<input type="checkbox"/>	مدغشقر	<input type="checkbox"/>	موريشيوس
<input type="checkbox"/>	كينيا	<input type="checkbox"/>	ريونيونيز	<input type="checkbox"/>	سيشيل (e)
<input type="checkbox"/>	موزمبيق	<input type="checkbox"/>	سوداني	<input type="checkbox"/>	زامبيا
<input type="checkbox"/>	جنوب السودان	<input type="checkbox"/>	آخر	<input type="checkbox"/>	تنزانيا
<input type="checkbox"/>	امريكا اللاتينية (غير محدد)	<input type="checkbox"/>	ارجننتين	<input type="checkbox"/>	بوليفي
<input type="checkbox"/>	كولومبي	<input type="checkbox"/>	كوستاريكا	<input type="checkbox"/>	أكوادوري
<input type="checkbox"/>	غينيا فرنسي	<input type="checkbox"/>	جواتيمالا	<input type="checkbox"/>	جواتيمالا
<input type="checkbox"/>	نيكاراغوا	<input type="checkbox"/>	بنما	<input type="checkbox"/>	باراجوايان
<input type="checkbox"/>	سورينام	<input type="checkbox"/>	أوروغواي	<input type="checkbox"/>	فنزويلية
<input type="checkbox"/>	جنوب افريقيا (غير محدد)	<input type="checkbox"/>	Mosotho (LSO)	<input type="checkbox"/>	نوبي
<input type="checkbox"/>	آخر (غير مذكور)	<input type="checkbox"/>	بوتسوانان	<input type="checkbox"/>	جنوب افريقيا (ZAF)
<input type="checkbox"/>	غرب افريقيا (غير محدد)	<input type="checkbox"/>	بنين	<input type="checkbox"/>	بوركينافاسو (BFA)
<input type="checkbox"/>	غامبي	<input type="checkbox"/>	بيساو-غينيا	<input type="checkbox"/>	كابو فيرديان
<input type="checkbox"/>	نيجيري (NER)	<input type="checkbox"/>	غانية	<input type="checkbox"/>	مالي
<input type="checkbox"/>	توجو	<input type="checkbox"/>	نيجيري (NGA)	<input type="checkbox"/>	سنغالي
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	آخر	<input type="checkbox"/>	سانت هيليان
ابيض			ابيض (غير مذكور ادناه)		
<input type="checkbox"/>	أوروبي شرقي (غير محدد)	<input type="checkbox"/>	بوسني	<input type="checkbox"/>	بولندي
<input type="checkbox"/>	أوكراني	<input type="checkbox"/>	أخر	<input type="checkbox"/>	روماني
<input type="checkbox"/>	شرق أوسطي/ شمال افريقيا (غير محدد)	<input type="checkbox"/>	جزائري	<input type="checkbox"/>	عربي/عربية
<input type="checkbox"/>	بدوي	<input type="checkbox"/>	كالدوني	<input type="checkbox"/>	قبطي
<input type="checkbox"/>	أماراتي	<input type="checkbox"/>	إيراني	<input type="checkbox"/>	عراقي
<input type="checkbox"/>	كويتي كروي	<input type="checkbox"/>	لبناني	<input type="checkbox"/>	ليبي
<input type="checkbox"/>	فلسطيني	<input type="checkbox"/>	قطري	<input type="checkbox"/>	سعودي
<input type="checkbox"/>	يمنى	<input type="checkbox"/>	شرق أوسطي آخر	<input type="checkbox"/>	غيرها من شمال افريقيا
<input type="checkbox"/>	أوروبي غربي (غير محدد)	<input type="checkbox"/>	هولندي	<input type="checkbox"/>	فرنسي
<input type="checkbox"/>	إيطالي	<input type="checkbox"/>	إنجليزي	<input type="checkbox"/>	إسباني
<input type="checkbox"/>	أمريكي (USA)	<input type="checkbox"/>	كندي	<input type="checkbox"/>	أمريكا الوسطى
<input type="checkbox"/>	أمريكي (غير محدد)	<input type="checkbox"/>	أمريكي (USA)	<input type="checkbox"/>	أمريكا الجنوبية

\*قد تتضمن المعلومات الأساسية المتاحة لمدارس افريت عن العرق والاصل القومي ما يلي: مراجعة لسجلاتنا الداخلية و/او السجلات التي تلقيناها من مدارس أخرى، او بالحدوث مع أعضاء التدريس الذين اتصلوا بك وبطفلك وقد يمكنهم تقديم رؤية.