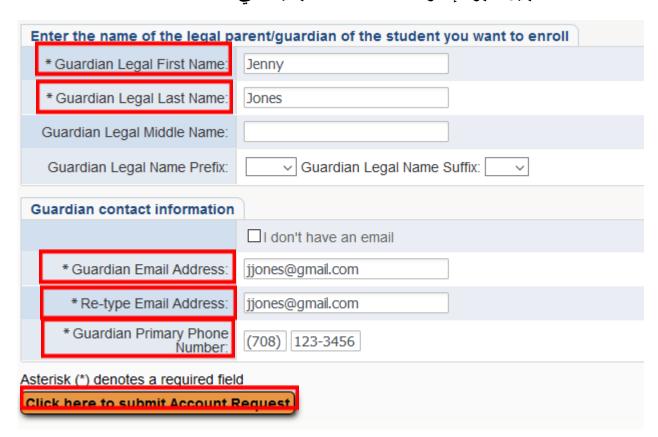
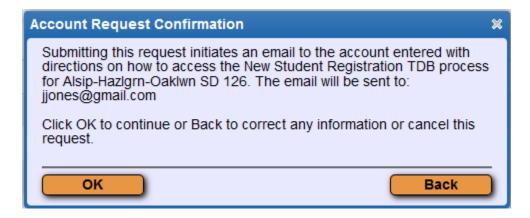
التسجيل عبر الإنترنت - العائلات الجديدة في المنطقة



أدخل المعلومات في الشاشة أعلاه ثم في الجزء السفلي ، حدد "انقر هنا لتقديم طلب الحساب". سيؤدي هذا إلى إنشاء النافذة المنبثقة . 1 . أدناه .



2.	سيحتوي البريد الإلكتروني على رابط ومعرف تسجيل .Skyward ينشئ الطلب حسابًا مؤقتًا مرتبطًا فقط بوصول تسجيل الطلاب الجدد في . الدخول وكلمة مرور للوصول إلى بوابة تسجيل الطلاب الجديدة .
	Dear Jenny Jones,
	Thank you for the request to enroll your student. You must now log into the system to complete the enrollment.
	Please note - you must complete this last step to complete the enrollment.

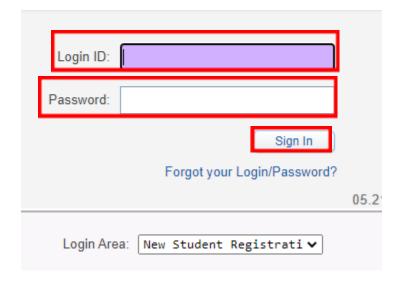
To complete the enrollment, please visit this url: https://skyward.iscorp.com/scripts/wsisa.dll/WService=wsedualsiphgreenil/sfemnu01.w

Your login is:

3. انقر .New Student Online Registration اتبع الرابط في البريد الإلكتروني وأدخل تسجيل الدخول وكلمة المرور للوصول إلى ... فوق تسجيل الدخول بمجرد إدخال المعلومات



Alsip-Hazlgrn-Oaklwn SD 126



املاً بيانات الطالب. الحقول التي تحتوي على * هي حقول مطلوبة ويجب ملؤها وإلا فلن تتمكن من المتابعة إلى الخطوة التالية. انقر . 4. فوق إكمال الخطوة 1 وانتقل إلى الخطوة 2: معلومات العائلة / الوصي عند الانتهاء

Step 1: Student Information	Edit View Only	Save and Collapse Step					
*Last Name	Jones	*First Name Lucy	Middle Name:				
Name Suffix:	Name Prefix:	*Gender Female V					
* Date of Birth	10/22/2015 📆 Age: 5	*Birth City Oak Lawn	*Birth State IL	- ILLINOIS	~		
* Birth Country	United States	Birth County:					
Second Phone:	Home En	nail:					
* Mom's Maiden Name:	Smith						
* Is Student Hispanic/Latino?	No v						
* Federal Race (select all that apply)	E L'AMENCAU MOIAU OFAIASKA	Native					
	☐ Black or African American						
	□ Native Hawaiian or Other F	Pacific Islander					
* Language Spoken Most	☑ White English	▼ Native Language English		$\overline{}$			
* Language Spoken at Home	Erigion	Crigisii		v			
	☐ Has student attended this						
Previous School District:		I in the District Student Previously Attended	d:				
You are enrolling your studer	nt into the Current School Ye	ear (2020 - 2021)					
*Expected Enrollment Date	08/24/2021 (The first day	of school is 08/24/2020)					
*Expected Grade Leve KD	*Expected School to Enro	oll into Stony Creek Elementary School 🗸					
Additional Information: (on the Student for the District)							
Maximum characters: 5000, Remaining characters: 5000							
Comp	lete Step 1 and move to Ste	ep 2: Family/Guardian Information Co	omplete Step 1 Onl	y			

املأ معلومات العائلة / الوصي . الحقول التي تحتوي على * هي حقول مطلوبة ويجب ملؤها وإلا فلن تتمكن من المتابعة إلى الخطوة . 5 التالية. انقر فوق "نعم أريد إضافة وصي قانوني آخر يعيش في نفس العنوان" لإضافة أفراد عائلة إضافيين أو "لا يوجد أوصياء . "قانونيون آخرون يعيشون في هذا العنوان

			this Student lives							
Primary Phone			Should the Distr	ict keep this nu	ımber confiden	itial?				
			Report Cards							
	House #:	12345	Street Name: S	Street		Apartment:				_
*Home Address	P.O. Box:		Address 2:	C	ity: Alsip		State: IL	√ Zip Code	60803	
		Should	the District keep th	is address con	fidential?					
Mailing Address:	House #:		Street Name:			Apartment:				
(if different than home address)	P.O. Box:		Address 2:	C	ity:		State:	✓ Zip Code		
Contact Email Add	Child Mo	ther pes this au Should this 8) [555-5 nes@dist12	Marital Status: ardian have custod guardian also be c 555 Work Phone:	v of the child? considered an E (708) 666-6	Emergency Cor 678 Fax:	ntact?		nick un the stu	dent from sc	hool2 Ye
				other Legal G						
Yes	. I want to	Add and	ther Legal Guardi	an who lives	at this addre	ss No othe	r Legal Gu	ardians live	at this Addr	ess

هل يوجد أوصياء قانونيون آخرون يعيشون في عنوان مختلف؟ اختر "نعم ، أريد إضافة وصي قانوني يعيش في عنوان مختلف" أو "لا ، أكمل الخطوة 2 وانتقل إلى الخطوة 3: المعلومات الطبية / طب الأسنان"المعلومات

Are there other Legal Guardians who live at a different address?					
Yes, I want to Add a Legal Guardian who lives at a Different Address	No, Complete Step 2 and move to Step 3: Medical/Dental Information				

املاً الطبية / الخاصة بالأسنان. الحقول التي تحتوي على * هي حقول مطلوبة ويجب ملوّها وإلا فلن تتمكن من المتابعة إلى . 7. الخطوة التالية. انقر فوق "أكمل الخطوة 3 وانتقل إلى الخطوة 4: معلومات الاتصال في حالات الطوارئ" عند الانتهاء

*Allergy/Medical Condition:	Tree Pollen		Is this condition critical info that staff should be alerted to?
Physician Last Name:	Physician First Name:		Physician Middle Name:
Name Suffix:	∨ Name Prefix: ∨ Physician Phone:		
Dentist Last Name:	Dentist First Name:		Dentist Middle Name:
Name Suffix:	∨ Name Prefix: ∨ Dentist Phone:		
Hospital:		Hospital Phone	:
	Complete Step 3 and move to Step 4: Emergency Co	ntact Informati	Complete Step 3 Only

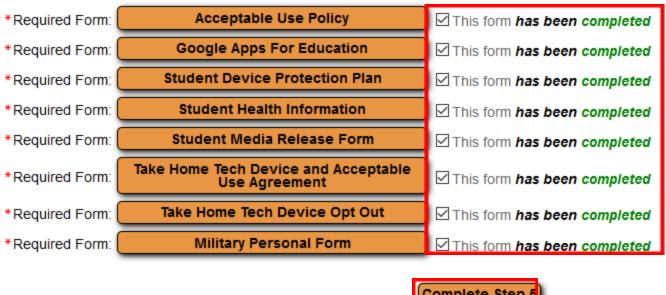
املأفي معلومات الاتصالحالات الطوارئ. الحقول التي تحتوي على * هي حقول مطلوبة ويجب ملؤها وإلا فلن تتمكن من المتابعة الملفي معلومات الخطوة التالية. انقر فوق "نعم، أريد إضافة سجل آخر لجهات اتصال الطوارئ" أو "لا، أكمل الخطوة 4 وانتقل إلى الخطوة 5: "نماذج المنطقة الإضافية

Enter the Information for Emergency Contact #1 Remove this Emergency Contact							
* Last Name	Jones	*First Name: Jenny	*Is this contact allowed to pick up the student from school? Yes ~				
Gender: Language: English V							
Contact Email Address:	jjones@dist126.org	*Primary Phone: (708) 123-3456	Cell Phone: (708) 555-5555				
Work Phone: (708) 666-6678							
* Relationship to Child: Mother V							
Do you have other Emergency Contacts to add for this student?							
Yes, I want to Add another Emergency Contact Record No. Complete Step 4 and move to Step 5: Additional District Forms No. Complete Step 4 Only							

املاً نماذج المنطقة الإضافية. جميع النماذج مطلوبة ويجب ملؤها وإلا فلن تتمكن من تقديم طلب تسجيل طفلك إلى المنطقة. انقر ... 9. فوق اسم كل نموذج لملئها

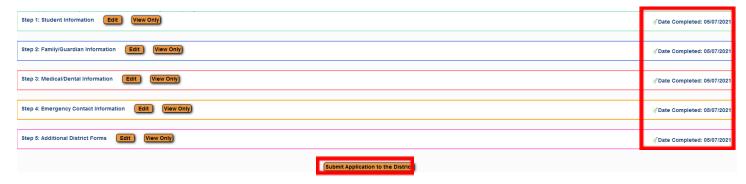
*Required Form:	Acceptable Use Policy	☐ This form has not been completed
*Required Form:	Google Apps For Education	\square This form has not been completed
*Required Form:	Student Device Protection Plan	☐ This form has not been completed
*Required Form:	Student Health Information	\square This form has not been completed
*Required Form:	Student Media Release Form	\square This form has not been completed
*Required Form:	Take Home Tech Device and Acceptable Use Agreement	☐ This form has not been completed
*Required Form:	Take Home Tech Device Opt Out	\square This form has not been completed
*Required Form:	Military Personal Form	☐ This form has not been completed

"عند إكمال كل نموذج ، سترى علامة اختيار بجوار "تم إكمال هذا النموذج . 10.

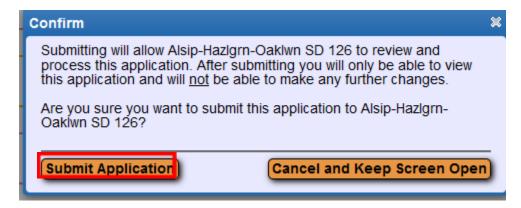


Complete Step 5

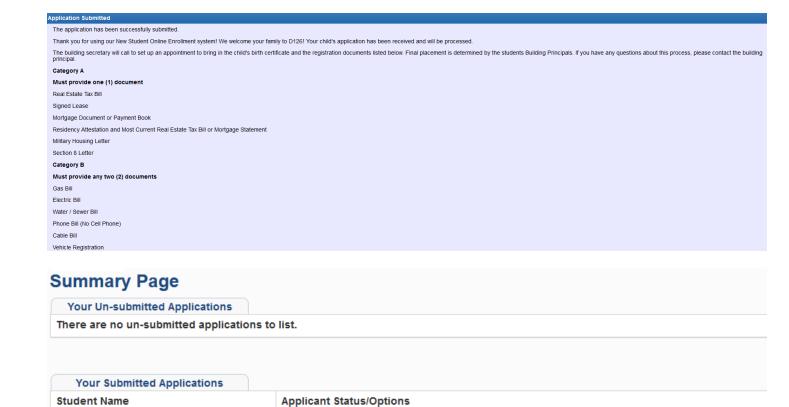
"بمجرد اكتمال جميع الخطوات ، انقر فوق"إرسال الطلب إلى المنطقة . 12



. ستظهر النافذة المنبثقة التالية. انقر فوق "إرسال الطلب" لتأكيد رغبتك في تقديم الطلب. 13.



بمجرد تقديم طلب التسجيل الخاص بك ، سوف تتلقى النافذة المنبثقة التالية .14



إذا كان لديك أي أطفال إضافيين لم يتم تسجيلهم في منطقتنا، فانقر فوق "انقر لتسجيل الطلاب الإضافيين" الموجود في الزاوية اليمنى ***

View the Submitted Application

The district is currently reviewing the application, please select one of the following options:

Click to Enroll Additional Students

Lucy Jones