

# चार्लोट-मेकलेनबर्ग स्कूल

फॉर्म 725110.1

## नामांकन की प्रक्रिया

नामांकन फार्म स्टूडेंट प्लेसमेंट या किसी भी CMS स्कूल में जमा किये जा सकते हैं। लॉटरी के लिए नामांकन की अंतिम तिथि के बाद, छात्रों को नामांकन फॉर्म सीधे अपने गृह विद्यालय में जमा करना होगा। (लॉटरी की तिथियां CMS वेबसाइट के स्टूडेंट प्लेसमेंट और मैग्नेट अनुभागों पर उपलब्ध हैं।)

उत्तरी कैरोलिना कानून के अनुसार, किंडरगार्टन में प्रवेश के लिए छात्रों की आयु 31 अगस्त तक 5 वर्ष होनी चाहिए। किसी भी Pre-K कार्यक्रम के लिए आवेदन करने वाले छात्रों की आयु 31 अगस्त को या उससे पहले 4 वर्ष होनी चाहिए।

### नामांकन के लिए निम्नलिखित दस्तावेज़ आवश्यक हैं:

- छात्र नामांकन फॉर्म
- जन्म तिथि और कानूनी नाम का प्रमाण (पृष्ठ 2 देखें)
- निवास प्रमाण पत्र (पृष्ठ 2 देखें)
- सुरक्षित स्कूल घोषणापत्र
- वर्तमान टीकाकरण रिकॉर्ड\*
- पहली बार NC पब्लिक स्कूलों में प्रवेश लेने वाले सभी बच्चों को स्वास्थ्य मूल्यांकन का प्रमाण प्रस्तुत करना होगा।\*

\*छात्र प्रवेश के समय इन दस्तावेजों की आवश्यकता होती है। जिन छात्रों के पास आवश्यक दस्तावेज नहीं हैं, उन्हें दस्तावेज जमा करने के लिए "30 कैलेंडर दिन की छूट अवधि" दी जाती है।

### अधिक जानकारी के लिए निम्नलिखित से संपर्क करें:

- संरक्षकता से संबंधित प्रश्नों के लिए छात्र प्लेसमेंट विभाग से 980-343-5335 पर संपर्क किया जाना चाहिए।
- विशेष आवश्यकता वाले विद्यार्थियों से संबंधित प्रश्नों के लिए असाधारण बच्चों के कार्यक्रम से ec@cms.k12.nc.us या 980-343-6960 पर संपर्क किया जाना चाहिए।

*छात्र प्लेसमेंट यहां स्थित है*

*1901 Herbert Spough Lane, Charlotte NC 28208*

*असाधारण बच्चों के लिए कार्यक्रम यहाँ स्थित है 4421*

*Stuart Andrew Boulevard, Charlotte, NC 28217*

# चार्लोट-मेकलेनबर्ग स्कूल

फॉर्म 725110.1

## नामांकन के लिए आवश्यकताएँ

किसी भी छात्र को चार्लोट-मेकलेनबर्ग स्कूल (सीएमएस) में दाखिला देने से पहले, छात्र के माता-पिता, कानूनी अभिभावक या प्रायोजक (कानूनी अभिभावकता या प्रायोजन के लिए अधिक दस्तावेज़ीकरण की आवश्यकता होती है) को जन्म की तारीख का प्रमाण, कानूनी नाम का प्रमाण, मेकलेनबर्ग काउंटी में कानूनी आवास का प्रमाण, वर्तमान टीकाकरण और NC हेल्थ असेसमेंट प्रदान करना होगा, जो NC के पब्लिक स्कूल में नए छात्रों के लिए होता है।

## जन्म तिथि और कानूनी नाम के प्रमाण के लिए

निम्नलिखित में से एक (1) दस्तावेज़ दिखाना होगा:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> जन्म प्रमाण पत्र की मूल प्रति या फोटोकॉपी  | <input type="checkbox"/> छात्र का ड्राइविंग लाइसेंस  |
| <input type="checkbox"/> पासपोर्ट   | <input type="checkbox"/> जीवन बीमा योजना   |
| <input type="checkbox"/> राज्य द्वारा जारी पहचान दस्तावेज़  | <input type="checkbox"/> बच्चे के जन्म के किसी भी मेडिकल रिकॉर्ड की प्रमाणित प्रति जो उपचार करने वाले चिकित्सक या उस अस्पताल द्वारा जारी की गई हो जिसमें बच्चा पैदा हुआ हो |
| <input type="checkbox"/> अमेरिकी विदेश विभाग (I-94 आगमन/प्रस्थान रिकॉर्ड)   | <input type="checkbox"/> किसी चर्च, मस्जिद, मंदिर या अन्य धार्मिक संस्था द्वारा जारी जन्म प्रमाण पत्र की प्रमाणित प्रति जो अपने सदस्यों का जन्म रिकॉर्ड रखती है            |
| <input type="checkbox"/> शरणार्थी पुनर्वास पत्र (स्थानीय प्रायोजक एजेंसी, अमेरिकी स्वास्थ्य और मानव सेवा विभाग, शरणार्थी पुनर्वास कार्यालय) प्रश्न? अंतर्राष्ट्रीय केंद्र को 980-343-3784 पर कॉल करें | <input type="checkbox"/> पहले से सत्यापित स्कूल रिकॉर्ड  |
| <input type="checkbox"/> दत्तक ग्रहण का आदेश  |  |

## निवास प्रमाण के लिए

निम्नलिखित में से एक (1) दस्तावेज़ दिखाना होगा:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> आवासीय विलेख की प्रति या नवीनतम आवासीय बंधक विवरण का रिकॉर्ड  | <input type="checkbox"/> आवासीय पट्टे की प्रति |
| <input type="checkbox"/> नोटरीकृत निवास शपथपत्र और मकान मालिक/पट्टाधारक से बंधक विवरण, विलेख या पट्टे की प्रति जो किरायेदारी की पुष्टि करती हो | <input type="checkbox"/> HUD का समापन वक्तव्य  |

## और

निम्नलिखित कॉलम में से एक (1) दस्तावेज़:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> पिछले 30 दिनों के भीतर का कोई भी एक उपयोगिता बिल या कार्य आदेश, जिसमें शामिल हैं: गैस, पानी, बिजली, टेलीफोन, या केबल   | <input type="checkbox"/> वर्तमान वाहन पंजीकरण   |
| <input type="checkbox"/> वैध उत्तरी कैरोलिना ड्राइवर लाइसेंस या वैध उत्तरी कैरोलिना पहचान पत्र  | <input type="checkbox"/> पिछले वर्ष के भीतर दिनांकित <ul style="list-style-type: none"> <li>○ वाहन कर बिल</li> <li>○ संपत्ति कर बिल</li> <li>○ W-2</li> <li>○ Medicaid कार्ड</li> </ul> |
| <input type="checkbox"/> पिछले 30 दिनों के भीतर दिनांकित <ul style="list-style-type: none"> <li>○ पेट्रोल स्टब</li> <li>○ बैंक स्टेटमेंट</li> <li>○ क्रेडिट कार्ड का स्टेटमेंट</li> </ul> |   |

## या

निम्नलिखित में से एक (1) दस्तावेज़ दिखाना होगा:

- अनुमोदित एजेंसी (समूह गृह) से पत्र
- शरणार्थी पुनर्वास पत्र
- चार्लोट हाउसिंग अथॉरिटी पट्टे की प्रति

ये दस्तावेज़ पते के सत्यापन के लिए हैं और इनमें नामांकन या पते में परिवर्तन के लिए वर्तमान पता दर्शाया जाना चाहिए। CMS के पास उन परिवारों के लिए अपील प्रक्रिया है, जिन्हें निवास प्रमाण सत्यापित करने में कठिनाई होती है, ताकि छात्रों को अनावश्यक देरी के बिना नामांकित किया जा सके। अधिक जानकारी के लिए स्टूडेंट प्लेसमेंट को 980-343-5335 पर या इंटरनेशनल सेंटर को 980-343-3784 पर कॉल करें।

यह निवास नीति, McKinney-Vento अधिनियम द्वारा परिभाषित बेघर छात्रों पर लागू नहीं होती है।  
अधिक जानकारी के लिए [www.cms.k12.nc.us](http://www.cms.k12.nc.us) पर जाएं या 980-343-5335 पर कॉल करें

# चार्लोट-मेकलेनबर्ग स्कूल

फॉर्म 725110.1

## छात्र नामांकन फॉर्म

7/2014

### छात्र जानकारी नामांकन के समय आयु, कानूनी नाम और निवास का संतोषजनक प्रमाण प्रस्तुत किया जाना चाहिए

छात्र का कानूनी अंतिम नाम	छात्र का कानूनी प्रथम नाम	छात्र का कानूनी मध्य नाम	छात्र का पसंदीदा नाम
पता			अपार्टमेंट नंबर
शहर	राज्य	ज़िप कोड	
घर का फोन	सेलफोन		
लिंग <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला	जन्म की तिथि (महीना/दिन/साल)	जन्म स्थान (शहर, राज्य, काउंटी या देश)	
क्या छात्र हिस्पैनिक या लैटिनो है? <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	कौन सी श्रेणी छात्र की जाति का सबसे अच्छा वर्णन करती है? <input type="checkbox"/> अमेरिकी भारतीय या अलास्का मूल निवासी <input type="checkbox"/> मूल हवाई निवासी तथा अन्य प्रशांत द्वीप वासी		
<input type="checkbox"/> एशियाई <input type="checkbox"/> अश्वेत या अफ्रीकी अमेरिकी <input type="checkbox"/> स्वेत			
छात्र किसके साथ रहता है? (नाम और संबंध)			

### परिवार की जानकारी

माता-पिता 1 अंतिम नाम	माता-पिता 1 प्रथम नाम	माता-पिता 1 मध्य नाम	माता-पिता 1 का कुलनाम <small>(यदि लागू हो)</small>	मृतक <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
पता <input type="checkbox"/> ऊपर जैसा ही				अपार्टमेंट नंबर
शहर	राज्य	ज़िप कोड		
नियोक्ता	ईमेल			
घर का फोन	सेलफोन	व्यापार फोन		
माता-पिता 2 अंतिम नाम	माता-पिता 2 प्रथम नाम	माता-पिता 2 मध्य नाम	माता-पिता 2 का कुलनाम <small>(यदि लागू हो)</small>	मृतक <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
पता <input type="checkbox"/> ऊपर जैसा ही				अपार्टमेंट नंबर
शहर	राज्य	ज़िप कोड		
नियोक्ता	ईमेल			
घर का फोन	सेलफोन	व्यापार फोन		

सौतेला माता-पिता  कानूनी अभिभावक  प्रायोजक जानकारी  (यदि लागू हो तो चिन्हित करें)

उपनाम	पहला नाम	मध्य नाम	संबंध
पता <input type="checkbox"/> ऊपर जैसा ही			अपार्टमेंट नंबर
शहर	राज्य	ज़िप कोड	
नियोक्ता	ईमेल		

# चार्लोट-मेकलेनबर्ग स्कूल

फॉर्म 725110.1

छात्र नामांकन फॉर्म

7/2014

घर का फोन	सेलफोन	व्यापार फोन
-----------	--------	-------------

**परिवार के अन्य बच्चे CMS में नामांकित हैं**

कानूनी नाम	विद्यालय	वर्ग
कानूनी नाम	विद्यालय	वर्ग
कानूनी नाम	विद्यालय	वर्ग

## स्वास्थ्य जानकारी

प्रासंगिक स्वास्थ्य या चिकित्सा जानकारी और निर्देशों की सूची बनाएं:

टीकाकरण रिकॉर्ड उपलब्ध कराया गया  हाँ  नहीं

यदि नहीं, तो उत्तरी कैरोलिना कानून के अनुपालन में, माता-पिता/अभिभावक को स्कूल में प्रवेश के पहले दिन टीकाकरण का प्रमाणन प्रस्तुत करना होगा। यदि दस्तावेज़ प्रस्तुत नहीं किया जाता है, तो माता-पिता और/या अभिभावकों को दस्तावेज़ प्रदान करने के लिए 30 कैलेंडर दिन का समय दिया जाता है अन्यथा सबूत प्रस्तुत न किये जाने तक छात्र को स्कूल से बाहर कर दिया जाएगा।

स्कूल/नर्स को मेरे बच्चे के टीके के रिकॉर्ड को एक स्वास्थ्य सेवा प्रदाता के साथ साझा करने की अनुमति, जिसे मेरे बच्चे को टीकाकरण देते समय इसकी आवश्यकता होती है।  
 हाँ  नहीं

## स्कूल सूचना/शैक्षणिक प्लेसमेंट

कृपया छात्र की वर्तमान शैक्षणिक स्थिति बताएं

\_\_\_\_\_ स्कूल वर्ष के लिए नया किंडरगार्टनर  \_\_\_\_\_ स्कूल वर्ष के लिए \_\_\_\_\_ कक्षा में प्रवेश करने वाला नया छात्र  
 नये प्री-किंडरगार्टनर, कृपया कार्यक्रम का चयन करें:  मॉटेसरी  NC Pre-K/ब्राइट बिगिनिंग्स  EC

कृपया छात्र की पिछली शैक्षणिक स्थिति बताएं

चार्टर स्कूल:  मेकलेनबर्ग काउंटी में  मेकलेनबर्ग काउंटी के बाहर  
 निजी स्कूल:  मेकलेनबर्ग काउंटी में  मेकलेनबर्ग काउंटी के बाहर  
 पब्लिक स्कूल (चार्टर के अलावा):  मेकलेनबर्ग काउंटी में  मेकलेनबर्ग काउंटी के बाहर  
 समूह गृह या अन्य संस्था  पंजीकृत गृह विद्यालय  अन्य \_\_\_\_\_  
 प्रीस्कूल  लाइसेंस प्राप्त चाइल्डकैअर  हेड स्टार्ट  NC Pre-K/ब्राइट बिगिनिंग्स  
 कोई नहीं - यह छात्र का पहला शैक्षणिक प्लेसमेंट है

अंतिम स्कूल जहां पढ़ाई की थी	वर्ग
------------------------------	------

पता
-----

शहर	राज्य	ज़िप कोड
-----	-------	----------

अंतिम बार उपस्थित होने की तिथि महीना	वर्ष	पिछला छात्र आईडी नंबर
---	------	-----------------------

क्या छात्र कभी CMS में नामांकित हुआ है? <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	यदि हां, तो अंतिम बार किस स्कूल में पढ़ा था? स्कूल का नाम	स्कूल वर्ष
---	--	------------

## केवल हाई स्कूल

छात्र ने मिडिल/जूनियर हाई स्कूल कहां से शिक्षा प्राप्त की?

नाम	पता	शहर	राज्य
-----	-----	-----	-------

क्या आपका छात्र हाई स्कूल से स्नातक हो चुका है?  हाँ  नहीं

# चार्लोट-मेकलेनबर्ग स्कूल

फॉर्म 725110.1

छात्र नामांकन फॉर्म

7/2014

क्या आपके बच्चे के पास व्यक्तिगत शिक्षा कार्यक्रम (IEP) है?  हाँ  नहीं

क्या आपके बच्चे के पास 504 शैक्षिक योजना है?  हाँ  नहीं

संघीय और राज्य नीतियों के अनुसार स्कूलों को यह निर्धारित करना आवश्यक है कि प्रत्येक छात्र घर पर कौन सी भाषा (भाषाएं) बोलता है। यदि नीचे दिए गए किसी भी प्रश्न का उत्तर अंग्रेजी के अलावा किसी अन्य भाषा में है, तो आपके बच्चे का अंग्रेजी भाषा में प्रवीणता निर्धारित करने के लिए WIDA ACCESS प्लेसमेंट टेस्ट (W-APT) के द्वारा मूल्यांकन किया जा सकता है। परिणामों के आधार पर, आपके बच्चे को सीमित अंग्रेजी प्रवीणता (LEP) के रूप में पहचाना जा सकता है और वह अंग्रेजी भाषा सीखने (ELL) सेवाओं के लिए अर्हता प्राप्त कर सकता है।

वह तारीख जब आपके बच्चे ने पहली बार अमेरिका में K-12 स्कूल में दाखिला लिया (Pre-K शामिल नहीं)

आपका बेटा/बेटी बातचीत के लिए सबसे अधिक किस भाषा का प्रयोग करता/ती है?

आपके बेटे/बेटी ने पहली बार बोलना शुरू करने पर कौन सी भाषा सीखी?

आप अपने बेटे/बेटी से सबसे अधिक कौन सी भाषा में बात करते हैं?

क्या आपको अपने बच्चे की शिक्षा से संबंधित स्कूल मीटिंग के लिए दुभाषिया की आवश्यकता है?

हाँ  नहीं यदि हाँ, तो किस भाषा में? \_\_\_\_\_

## अभिरक्षा

क्या इस बच्चे की कानूनी अभिरक्षा आपके पास है?  हाँ  नहीं

क्या दोनों माता-पिता बच्चे को स्कूल से ले जाने के लिए अधिकृत हैं?  हाँ  नहीं यदि नहीं, तो कृपया कानूनी दस्तावेज उपलब्ध कराएं

## आपातकालीन संपर्क जानकारी कृपया माता-पिता के अलावा अन्य संपर्कों की जानकारी प्रदान करें

आपातकालीन संपर्क \_\_\_\_\_ ( )  
(माता-पिता के अलावा) नाम \_\_\_\_\_ संबंध \_\_\_\_\_ फोन \_\_\_\_\_  
क्या यह व्यक्ति छात्र को स्कूल से ले जा सकता है?  हाँ  नहीं

आपातकालीन संपर्क \_\_\_\_\_ ( )  
(माता-पिता के अलावा) नाम \_\_\_\_\_ संबंध \_\_\_\_\_ फोन \_\_\_\_\_  
क्या यह व्यक्ति छात्र को स्कूल से ले जा सकता है?  हाँ  नहीं

आपातकालीन संपर्क \_\_\_\_\_ ( )  
(माता-पिता के अलावा) नाम \_\_\_\_\_ संबंध \_\_\_\_\_ फोन \_\_\_\_\_  
क्या यह व्यक्ति छात्र को स्कूल से ले जा सकता है?  हाँ  नहीं

## माता-पिता/कानूनी अभिभावक के हस्ताक्षर

माता-पिता/कानूनी अभिभावक \_\_\_\_\_ तारीख \_\_\_\_\_

इस फॉर्म को आपके बच्चे की उम्र और कानूनी नाम, निवास के प्रमाण और सुरक्षित स्कूल नामांकन घोषणा के प्रमाण के साथ हस्ताक्षरित और जमा किया जाना चाहिए।

## केवल कार्यालय के उपयोग के लिए

छात्र आईडी \_\_\_\_\_ नामांकन तिथि \_\_\_\_\_ वर्ग \_\_\_\_\_  
पंजीकरण पूर्ण होने की तिथि \_\_\_\_\_ स्कूल \_\_\_\_\_  
टीकाकरण रिकॉर्ड  हाँ  नहीं परिवहन \_\_\_\_\_  
आयु/कानूनी नाम का प्रमाण  हाँ  नहीं शिक्षक का नाम \_\_\_\_\_  
निवास का प्रमाण  हाँ  नहीं पिछले स्कूल रिकॉर्ड  हाँ  नहीं  
स्कूल प्राप्ति पैकेट \_\_\_\_\_ पैकेट प्राप्त करने वाले व्यक्ति का नाम \_\_\_\_\_

अंतर्राष्ट्रीय केंद्र 980-343-3784 को संदर्भित दिनांक \_\_\_\_\_ द्वारा \_\_\_\_\_



# नॉर्थ कैरोलिना के पब्लिक स्कूल

सार्वजनिक निर्देश विभाग | कैथरीन डुइट, सार्वजनिक शिक्षा अधीक्षक  
WWW.DPI.NC.GOV



## व्यावसायिक सर्वेक्षण









छात्र का नाम: \_\_\_\_\_

उपनाम

पहला नाम

स्कूल: \_\_\_\_\_ वर्ग: \_\_\_\_\_

प्रवासी शिक्षा कार्यक्रम, उत्तरी कैरोलिना के लोक शिक्षण विभाग के माध्यम से, उन बच्चों और परिवारों को सहायता और शिक्षण सेवाएं प्रदान करता है, जो पिछले तीन वर्षों में स्थानांतरित हुए हैं और जिन्होंने कृषि या मछली पकड़ने का काम किया है। हम यह निर्धारित करने में आपकी सहायता की सराहना करते हैं कि क्या आपके बच्चे या रिश्तेदार इस कार्यक्रम में सेवाएं प्राप्त करने के लिए योग्य हैं। कृपया निम्नलिखित प्रश्नों के उत्तर दें और सर्वेक्षण स्कूल को वापस लौटा दें।

<p>1. क्या आपने या आपके परिवार के किसी सदस्य ने पिछले तीन वर्षों में निम्नलिखित में से किसी क्षेत्र में काम किया है? नहीं _____ हां _____ (सभी लागू होने वाले का चयन करें और प्रश्न संख्या 2 पर जाएं)</p>			
<p>2. क्या आप या आपका परिवार पिछले तीन वर्षों में किसी अन्य स्कूल डिस्ट्रिक्ट या किसी अन्य शहर या काउंटी में स्थानांतरित हुआ है? नहीं _____ हां _____</p>			
 फलों और सब्जियों, तम्बाकू, शकरकंद, मेवे, कपास की कटाई में या कृषि फार्मों, खेत-खलिहानों, खेतों और अंगूर के बागों में काम करना <input type="checkbox"/>	 फल या सब्जी के डिब्बाबंदी कारखाने या फल या सब्जी पैकिंग संयंत्र में काम करना <input type="checkbox"/>	 डेयरी में काम करना <input type="checkbox"/>	 मत्स्यपालन या डींगा या कैटफिश फार्म पर काम करना <input type="checkbox"/>
 बूड़खाने में काम करना (मुर्गी, गाय या सुअर) <input type="checkbox"/>	 मुर्गीपालन या सुअर पालन फार्म पर काम करना <input type="checkbox"/>	 पौधों की नर्सरी या बगीचे में काम करना; पेड़ उगाना या काटना <input type="checkbox"/>	 कृषि में अन्य समान कार्य, कृपया समझाएं: _____ _____ _____
<p>3. आप इस स्कूल डिस्ट्रिक्ट में कितने समय पहले आये? महीना _____ वर्ष _____</p>			
<p>4. माता पिता का नाम _____</p>			
<p>5. आपका वर्तमान पता क्या है?            _____            पता            _____            शहर _____ राज्य _____ ज़िप कोड _____</p>			
<p>6. दूरभाष संख्या: _____</p>			

### संघीय कार्यक्रम निगरानी एवं सहायता प्रभाग

6351 मेल सर्विस सेंटर, रैले, नॉर्थ कैरोलिना 27699-6351 | (984) 236-2786 | फैक्स (984) 236-2099

समान अवसर/सकारात्मक कार्यवाई नियोक्ता

# चार्लोट-मेकलेनबर्ग स्कूल

## सुरक्षित स्कूल नामांकन घोषणा

उत्तरी कैरोलिना सामान्य कानून 115C-366 (a4) के अनुसार यह आवश्यक है कि चार्लोट-मेकलेनबर्ग स्कूलों में स्थानांतरित होने वाले सभी छात्रों के माता-पिता, अभिभावक या कानूनी संरक्षक यह विवरण दें कि क्या छात्र इस राज्य या किसी अन्य राज्य में किसी निजी या सार्वजनिक स्कूल में उपस्थिति से निलंबित या निष्कासित किया गया है या उसे इस राज्य या किसी अन्य राज्य में किसी घोर अपराध के लिए दोषी ठहराया गया है। यह उस विद्यार्थी पर लागू नहीं होता है जिसने इस राज्य या किसी अन्य राज्य में कभी किसी निजी या सरकारी स्कूल में दाखिला नहीं लिया हो या वहां कभी पढ़ाई नहीं की हो।

### छात्र नामांकन संबंधी जानकारी

नाम \_\_\_\_\_  
 अंतिम \_\_\_\_\_ पहला \_\_\_\_\_ मध्य \_\_\_\_\_  
 पता \_\_\_\_\_  
 गली \_\_\_\_\_ शहर \_\_\_\_\_ राज्य \_\_\_\_\_ ज़िप कोड \_\_\_\_\_  
 जन्म की तारीख \_\_\_\_\_ आयु \_\_\_\_\_ वर्ग \_\_\_\_\_

### निलंबन और निष्कासन

कृपया उपयुक्त बॉक्स को चेक करें क्योंकि यह ऊपर वर्णित छात्र से संबंधित है।

- वर्तमान में किसी भी स्कूल से निलंबित या निष्कासित नहीं है और उसका कोई निलंबन या निष्कासन लंबित नहीं है  
 लंबी अवधि (10 दिन से अधिक) के लिए निलंबन या निष्कासन की सिफारिश की गई है

\_\_\_\_\_ (स्कूल)। अपराध और लंबित अनुशासन दण्ड की व्याख्या करें।  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- लम्बे समय से निलंबित या निष्कासित किया गया हो \_\_\_\_\_ (स्कूल)।  
 अपराध और लंबित अनुशासन दण्ड की व्याख्या करें। \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

पिछले स्कूल का पता: \_\_\_\_\_

पिछले स्कूल का टेलीफोन नंबर: \_\_\_\_\_

### गुंडागर्दी के मामले में दोषसिद्धि

कृपया उपयुक्त बॉक्स को चेक करें क्योंकि यह ऊपर वर्णित छात्र से संबंधित है।

- इस राज्य या किसी अन्य राज्य में किसी घोर अपराध के लिए दोषी ठहराया नहीं गया है।  
 किसी घोर अपराध का दोषी ठहराया गया है।

इसका दोषी पाया गया: \_\_\_\_\_

(शहर, कस्बा और राज्य) में: \_\_\_\_\_

दोषसिद्धि की तिथि: \_\_\_\_\_

अपराध का विवरण: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

परिवीक्षा अधिकारी: \_\_\_\_\_ फ़ोन: \_\_\_\_\_

न्यायालय परामर्शदाता: \_\_\_\_\_ फ़ोन: \_\_\_\_\_

मैं, \_\_\_\_\_ (माता-पिता/अभिभावक/कानूनी संरक्षक) शपथ लेता/लेती हूँ कि उपरोक्त जानकारी सत्य एवं सटीक है।

माता-पिता/अभिभावक/कानूनी संरक्षक का नाम: \_\_\_\_\_

घर/मोबाइल/कार्य फ़ोन: \_\_\_\_\_

इससे पहले कि छात्रों को CMS कंप्यूटरों से इंटरनेट तक पहुंच दी जाए या उन्हें अन्यथा CMS नेटवर्क का उपयोग करने की अनुमति दी जाए, उन्हें "छात्र इंटरनेट उपयोग समझौते" की शर्तों को स्वीकार करना होगा। यह अनुबंध शैक्षिक उद्देश्यों और उपयोग के लिए दिशा-निर्देशों को परिभाषित करता है, छात्र उपयोगकर्ताओं को सूचित करता है कि उनकी ऑनलाइन गतिविधियां निगरानी के अधीन हैं, और अस्वीकार्य उपयोगों को परिभाषित करता है, जिसके कारण पहुंच रद्द हो सकती है और कानूनी कार्रवाई भी हो सकती है। 18 वर्ष से कम आयु के छात्रों के माता-पिता जो नहीं चाहते कि उनके बच्चे CMS नेटवर्क का उपयोग करें और/या स्कूल में इंटरनेट का उपयोग करें, उन्हें स्कूल को लिखित रूप में सूचित करना होगा। (S-SINT)

## CMS छात्र इंटरनेट उपयोग समझौता

छात्रों को CMS नेटवर्क से जुड़े CMS कंप्यूटर पर लॉग ऑन करने से पहले इस समझौते को स्वीकार करना होगा।

मैं समझता/ती हूँ कि मेरे स्कूल में कंप्यूटर और इंटरनेट है ताकि मैं अपनी कक्षा में जो पढ़ रहा/रही हूँ उसके बारे में अधिक जान सकूँ। मेरे स्कूल के छात्र मीडिया सेंटर से पुस्तकें प्राप्त करने के लिए भी कंप्यूटर का उपयोग करते हैं।

यदि मैं स्कूल में इंटरनेट का उपयोग करना चाहता/ती हूँ तो मुझे छात्र पुस्तिका में कुछ नियमों का पालन करना होगा। मेरे शिक्षक ने मुझे ये नियम समझा दिए हैं और मैं उन्हें समझता/ती हूँ। यदि मैं इंटरनेट का उपयोग करते समय नियमों और अपने शिक्षक के निर्देशों का पालन नहीं करता/ती, तो मुझे स्कूल में इंटरनेट का उपयोग करने की अनुमति नहीं दी जा सकती। इन नियमों का पालन न करने का अर्थ यह भी हो सकता है कि मैंने विद्यार्थी आचार संहिता के नियमों का उल्लंघन किया है। नियमों और शिक्षक के निर्देशों का पालन न करने पर मुझे अनुशासित किया जा सकता है या स्कूल से निलंबित किया जा सकता है।

## CMS नेटवर्क या इंटरनेट का उपयोग करने के लिए छात्र नियम

इंटरनेट या CMS नेटवर्क के उपयोग के नियमों का उल्लंघन करना एक गंभीर मामला है। जो छात्र "नेटिकेट नियमों" का पालन नहीं करते हैं या कोई भी ऐसी गतिविधि करते हैं जो "अस्वीकार्य उपयोग" है, वे CMS छात्र आचार संहिता का उल्लंघन कर रहे हैं और संभवतः संयुक्त राज्य अमेरिका या उत्तरी कैरोलिना के कानूनों का भी उल्लंघन कर रहे हैं।

निम्नलिखित सूची विनियमन SINT/R "छात्र इंटरनेट उपयोग और नेटवर्क एक्सेस" और नीति S-SINT, "छात्र इंटरनेट उपयोग" से संक्षेपित है, जिसमें इन नियमों का अधिक विस्तृत विवरण शामिल है। यह विनियमन अभिभावक-छात्र पुस्तिका में प्रिंट में उपलब्ध है तथा [www.cms.k12.nc.us](http://www.cms.k12.nc.us) पर ऑनलाइन उपलब्ध है।

### अस्वीकार्य उपयोग:

- CMS नेटवर्क को बाधित करना
- नेटवर्क में वायरस लाना (या लाने का प्रयास करना)
- हैकिंग
- अन्य लोगों से ऐसे कार्य करने के लिए कहना जो गैर-कानूनी हैं
- ऐसी सामग्री देखना जो धमकी देने वाली या अश्लील हो
- अभद्र भाषा का प्रयोग करना, ऐसे शब्द जो अन्य लोगों को चोट पहुंचाते हैं या धमकी देते हैं
- सेक्स के बारे में संदेश या चित्र भेजना
- अन्य लोगों के काम की नकल करना/साहित्यिक चोरी
- चीज़ें बेचना
- किसी राजनीतिक उम्मीदवार के लिए काम करना
- चैन लेटर भेजना या पैसे मांगना (फिशिंग)
- बिना अनुमति के किसी छात्र या स्कूल वर्क की तस्वीरें पोस्ट करना
- अन्य छात्रों या कर्मचारियों की व्यक्तिगत जानकारी उनकी अनुमति के बिना किसी और को देना
- लेखक की अनुमति के बिना ईमेल फॉरवर्ड करना
- बिना अनुमति के किसी कंपनी से संबंधित जानकारी देना

## अस्वीकार्य उपयोग के परिणाम

(आचार संहिता नियम)

स्तर 1: सम्मेलन

स्तर 2: हस्तक्षेप

स्तर 3: 1-5 दिनों के लिए निलंबन

स्तर 4: 6-10 दिनों के लिए निलंबन



## माता-पिता/अभिभावक और छात्र अधिसूचना

छात्र का अंतिम नाम	छात्र का प्रथम नाम	वर्ग	छात्र आईडी
माता-पिता/अभिभावक का अंतिम नाम	माता-पिता/अभिभावक का प्रथम नाम		तारीख

मुझे चार्लोट-मेक्लेनबर्ग स्कूल्स (CMS) डिवाइस और चार्जर जारी किया जा रहा है। मैं इन वस्तुओं को सुरक्षित और अच्छी तरह से बनाए रखने के लिए सहमत हूँ। मैं डिवाइस की देखभाल के लिए नीचे बताए गए दिशानिर्देशों का पालन करूंगा/करूंगी।

डिवाइस शुल्क	
<i>छात्र और माता-पिता/संरक्षक उन उपकरणों की मरम्मत की लागत के लिए जिम्मेदार हैं जो उनके कब्जे में रहते हुए क्षतिग्रस्त हो गए हैं, खो गए हैं या चोरी हो गए हैं।</i>	
शुल्क अनुसूची	उदाहरणों में शामिल
चार्जर के लिए \$10	<b>खोया या क्षतिग्रस्त:</b> क्रोमबुक चार्जर, आईपैड चार्जर
\$15 क्षतिग्रस्त डिवाइस	कीबोर्ड क्षति, स्क्रीन क्षति, हेडफोन जैक/चार्जिंग पोर्ट क्षति, फटा आवरण
\$50 खो जाने या चोरी हो जाने पर या पूर्ण	<b>खो गया, चोरी हो गया या मरम्मत से परे क्षतिग्रस्त हो गया:</b> क्रोमबुक, आईपैड, हॉटस्पॉट
\$5 विविध	कीबोर्ड की कुंजियाँ गायब होना, असेट टैग, स्टिकर या लिखित चिह्न गायब होना

### नियम और विनियम

#### सुरक्षा

- मैं इस बात पर सहमत हूँ कि मैं हर समय इस बात का ध्यान रखूंगा/रखूंगी कि मेरा निर्दिष्ट उपकरण कहाँ है।
- मैं कभी भी मुझे दिए गए उपकरण को असुरक्षित रूप से यहां वहां नहीं छोड़ूंगा/छोड़ूंगी। जब इसका उपयोग न हो तो इसे उचित रूप से सुरक्षित रखा जाना चाहिए।
- मैं समझता/ती हूँ कि मुझे किसी भी परिस्थिति में अपना आवंटित उपकरण किसी को भी उधार देने की अनुमति नहीं है।
- मैं स्वीकार करता/ती हूँ कि मुझे सौंपी गई डिवाइस ट्रेकिंग उद्देश्यों के लिए सुरक्षा सुविधाओं से सुसज्जित है और मेरे उपयोग पर नजर रखी जाएगी।
- मैं अपनी व्यक्तिगत सुरक्षा को प्राथमिकता दूंगा/दूंगी और डिवाइस का उपयोग करते समय विवेक का प्रयोग करूंगा/करूंगी, तथा ऐसे कार्यों से बचूंगा/बचूंगी जो अवांछित ध्यान आकर्षित कर सकते हैं।

#### देखभाल

- मैं अपने निर्दिष्ट डिवाइस की स्क्रीन पर खरोंच को रोकने के लिए उपाय करूंगा/गीं।
- मैं यह सुनिश्चित करूंगा/गीं कि खाद्य पदार्थ और पेय पदार्थ मेरे आवंटित उपकरण से दूर रखे जाएं ताकि किसी भी प्रकार की क्षति से बचा जा सके।
- मैं डिवाइस या उसके केस पर कोई निशान लगाने, चित्र बनाने, लिखने या अस्वीकृत स्टिकर लगाने से परहेज करूंगा/गीं।
- मैं समझता/समझती हूँ कि मुझे सौंपे गए उपकरण के किसी भी भाग को अलग करने या मरम्मत करने के किसी भी प्रयास की अनुमति नहीं है, और मैं ऐसी कार्यवाही न करने के लिए सहमत हूँ।
- किसी भी प्रकार की क्षति की स्थिति में, जिसमें खरोंच, दरारें या डेंट शामिल हैं, मैं 24 घंटे के भीतर स्कूल प्रशासन को क्षति की सूचना दूंगा/दूंगी।
- यदि मुझे दिया गया उपकरण चोरी हो जाता है या उसमें तोड़फोड़ की जाती है, तो मैं पुलिस रिपोर्ट दर्ज कराऊंगा/गीं और 24 घंटे के भीतर स्कूल प्रशासन को सूचित करूंगा/गीं।

#### प्रयोग

- मैं CMS डिवाइस और नेटवर्क सिस्टम्स के उपयोग के लिए CMS स्वीकार्य उपयोग नीति (AUP) का पालन करूंगा/गीं।
- मैं डिवाइस को फॉर्मेट नहीं करूंगा/गीं, सुरक्षा सेटिंग्स से छेड़छाड़ नहीं करूंगा/गीं, या इसके ऑपरेटिंग सिस्टम में कोई बदलाव नहीं करूंगा/गीं।
- मैं सभी लागू कॉपीराइट और सॉफ्टवेयर लाइसेंस समझौतों का पालन करूंगा/गीं जो कानूनी रूप से प्राप्त नहीं किए गए मीडिया और सॉफ्टवेयर को डाउनलोड करने पर रोक लगाते हैं।
- मैं अपने आवंटित डिवाइस या किसी अन्य इलेक्ट्रॉनिक डिवाइस (S-DISC/R) का उपयोग करके अन्य लोगों को नुकसान पहुंचाने के लिए किसी भी उत्पीड़न या धमकी (साइबर-बदमाशी) के कार्य में शामिल नहीं होऊंगा/गीं।

#### ज़िम्मेदारी

- मैं समझता/समझती हूँ कि मुझे दिया गया उपकरण स्कूल के किसी भी स्टाफ सदस्य, शिक्षक या प्रशासक द्वारा किसी भी समय और बिना किसी सूचना के निरीक्षण के अधीन है। मैं यह भी समझता/ती हूँ कि डिवाइस CMS की संपत्ति बनी रहेगी।
- मैं CMS के अनुरोध पर तुरंत डिवाइस और चार्जर को अच्छी कार्यशील स्थिति में वापस करने के लिए सहमत हूँ।
- यदि मैं किसी भी कारण से अपना नाम वापस ले लेता/ती हूँ, निष्कासित कर दिया जाता हूँ, या अपने स्कूल में नामांकन समाप्त कर देता/ती हूँ, तो मैं अनुरोध किए जाने पर अपने स्कूल को आवंटित डिवाइस वापस कर दूंगा/गीं।
- मैं डिजिटल नागरिकता का पाठ पूरा करूंगा/गीं।

*छात्र को आवंटित उपकरणों के लिए जिम्मेदारी*

यह नोटिस चार्लोट-मेक्लेनबर्ग स्कूल (CMS) द्वारा आपके बच्चे को आवंटित किये जा रहे उपकरण और चार्जर के संबंध में आपकी कानूनी जिम्मेदारियों को रेखांकित करता है।

CMS किसी भी नाबालिग द्वारा जानबूझकर CMS संपत्ति को नुकसान पहुंचाने, क्षति पहुंचाने या उसे वापस न करने के मामले में माता-पिता या अभिभावक को उत्तरदायी ठहरा सकता है ([S-DISC/R](#))।

- मैं पिछले पृष्ठ पर *नियमों और विनियमों* में सूचीबद्ध सुरक्षा, देखभाल, उपयोग और जिम्मेदारी की शर्तों से सहमत हूँ। मैं समझता/ती हूँ कि यदि मेरा बच्चा इन *नियमों और विनियमों* का पालन करने में विफल रहता है, जिसके परिणामस्वरूप उसके निर्दिष्ट डिवाइस को नुकसान या हानि होती है, तो मैं क्षति या हानि से संबंधित शुल्क का भुगतान करने के लिए जिम्मेदार हूँ।
- छात्र द्वारा आवंटित डिवाइस चार्लोट-मेक्लेनबर्ग स्कूल की संपत्ति है, तथा इसका एकमात्र उपयोग उस छात्र के लिए है, जिसे इसे आवंटित किया गया है।
- मैं कंप्यूटर उपकरणों के उपयोग के लिए चार्लोट-मेक्लेनबर्ग स्कूलों की स्वीकार्य उपयोग नीति और चार्लोट-मेक्लेनबर्ग स्कूलों के छात्र इंटरनेट उपयोग समझौते का पालन करने के लिए भी सहमत हूँ।

छात्र का प्रिंट नाम (अंतिम, प्रथम): \_\_\_\_\_

छात्र के हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_ तारीख: \_\_\_\_\_

माता-पिता (संरक्षक) का प्रिंट नाम: \_\_\_\_\_

माता-पिता/अभिभावक के हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_ तारीख: \_\_\_\_\_