

TUCSON UNIFIED SCHOOL DISTRICT

قسم إدارة و تدبير المخاطر/سجلات الطلاب
1010 E. 10TH STREET TUCSON, AZ 85719

الهاتف: (520) 225-6125 الفاكس: (520) 225-6061 البريد الإلكتروني: records@tusd1.org

طلب سجلات الطالب

معلومات الطالب:

الاسم الشخصي: _____ الاسم العائلي: _____

الاسم قبل الزواج: _____ تاريخ الميلاد: _____
(إجباري)

معلومات الوالدين:

اسم الأم: _____ اسم الأب: _____

العنوان الحالي / رقم الهاتف:

العنوان: _____ رقم الشقة: _____

المدينة / الولاية: _____ الرمز البريدي: _____

يرجى اختيار الطريقة التي ترغب من خلالها تلقي السجلات الخاصة بك:

إرسال السجلات عن طريق البريد _____ للاستلام / اتصل برقم الهاتف: _____

البريد الإلكتروني: _____

معلومات المدرسة:

المدرسة الثانوية: _____ الصف (الصفوف): _____ سنة (سنوات) الحضور: _____

المرحلة المتوسطة: _____ الصف (الصفوف): _____ سنة (سنوات) الحضور: _____

المدرسة الابتدائية: _____ الصف (الصفوف): _____ سنة (سنوات) الحضور: _____

السجلات المطلوبة - يرجى التحديد: _____

توقيع الطرف الذي قدم الطلب _____ التاريخ _____

يرجى التوقيع و إرجاع الاستمارة معبئة كلياً إلى مكتب سجلات الطلاب مع نسخة حالية من بطاقة التعريف الشخصية التي تحمل صورة. يجب على الطلاب الذين تزيد أعمارهم عن 18 عامًا إكمال و توقيع استمارة الطلب هذا للحصول على سجلاته التعليمية.

تم الاستلام من طرف: _____ التاريخ: _____