

## مبادرة الشباب و الفتيان من مختلف الالوان على نطاق المدينة كسر الحواجز وتطوير القادة

مجلس قيادة الشباب (YLC) استمارة المشاركة 2021-2020

معلومات عن المشاركين

الاسم: \_\_\_\_\_ تاريخ الميلاد: \_\_\_\_\_  
العنوان: \_\_\_\_\_  
(الشارع) (المدينة) (الولاية) (الرمز البريدي)  
الهاتف الجوال: \_\_\_\_\_ البريد الالكتروني: \_\_\_\_\_  
العرق/ الاصل: \_\_\_\_\_ الجنس: \_\_\_\_\_ العمر: \_\_\_\_\_  
اللغة (اللغات) المفضلة: \_\_\_\_\_  
هل انت حاليا في المدرسة؟  نعم  لا اسم المدرسة: \_\_\_\_\_  
اعلى مستويات وصلت اليه في التعلم: \_\_\_\_\_

الرجاء تحديد / إدراج اسم المستخدم لكل موقع من مواقع الشبكات الاجتماعية التي تستخدمها أدناه (اختياري).

Facebook فيس بوك : \_\_\_\_\_  Snapchat سناب جات : \_\_\_\_\_  
 Instagram انستغرام : \_\_\_\_\_  Twit تويتر : \_\_\_\_\_

ما المجلس الذي ترغب في المشاركة فيه؟

Bennett بينيت  East ايست  Lafayette لافاييت  South Park ساوث بارك

هل أنت مستعد لحضور اجتماعات المجلس الشهرية؟  نعم  لا

إذا لم يكن كذلك، متى ستحتاج إلى إعفاء؟ كم مرة؟ \_\_\_\_\_

معلومات عن الوالد / ولي الامر (إن وجد)

الاسم \_\_\_\_\_ علاقته بالشاب: \_\_\_\_\_  
المنزل: (\_\_\_\_) المحمول: (\_\_\_\_) ايميل: \_\_\_\_\_  
الاسم \_\_\_\_\_ علاقته بالشاب: \_\_\_\_\_

المنزل: (\_\_\_\_) المحمول: (\_\_\_\_) ايميل: \_\_\_\_\_

معلومات الاتصال في حالات الطوارئ

\*\*\* في حالة تعذر الوصول إلى أحد الوالدين / ولي الامر، يرجى ذكر الشخص (الأشخاص) للاتصال به في حالة الطوارئ\*\*\*

الهاتف المحمول (\_\_\_\_) هاتف المنزل (\_\_\_\_) علاقته بالشاب \_\_\_\_\_ اسم \_\_\_\_\_

الطلبات ترسل بالبريد الى العنوان التالي Say Yes Buffalo, 712 Main Street, Buffalo, NY 14202

أو ترسل بالفاكس الى 716.768.1449

للمعلومات اتصل بدانيال روبرتسون Daniel Robertson 716.247.5310 تحويلة 204

بريد الكتروني: [drobotson@sayvestoeducation.org](mailto:drobotson@sayvestoeducation.org)

الرجاء الإجابة على الأسئلة التالية. لا تتردد في إرفاق ورقة إضافية إذا كنت بحاجة إلى مساحة أكبر للكتابة.

1. لماذا تريد أن تكون عضوا في الشباب والفتيان في مجلس قيادة الشباب من مختلف الألوان؟

2. ما الذي تتوقع أن تكسبه من مجلس قيادة الشباب؟

3. ما هو شعورك حول أكبر ثلاثة مشاكل يواجهها الشباب في بافلو اليوم؟

4. كيف تريد تغيير بافلو؟

5. من فضلك أخبرنا عن اهتماماتك والأنشطة اللامنهجية؟

6. ما هي المهارات والقدرات التي ستقدمها إلى مجلس الشباب من الشباب و الفتيان؟

## مبادرة الشباب والفتيان من مختلف الالوان على نطاق المدينة كسر الحواجز وتطوير القادة

### نموذج الموافقة

أنا، \_\_\_\_\_، اود أن اصبح عضوا في الشباب والفتيان من مختلف الالوان  
مجلس قيادة الشباب للعام 2020-2021.

إذا تم اختياري، فأنا أفهم ما يلي :

أنا مسؤول عن النقل من وإلى أي اجتماعات/ و او فعاليات الشباب والفتيان من مختلف الالوان مجلس قيادة الشباب  
(الحروف الاولى من الاسم)

يجب أن أحضر 75% من الاجتماعات الشهرية طوال مدة الخدمة للبقاء في المجلس (غياب ثلاثة (3) اجتماعات فقط)  
(الحروف الاولى من الاسم)

أنا مكلف بالمشاركة في واحد على الأقل (1) من برنامج فرصة للقيادة، كما يقدمها مجلس الشباب  
(الحروف الاولى من الاسم)

أنا مؤهل للحصول على ساعات الخدمة المجتمعية المطلوبة مني في مجلس الشباب  
(الحروف الاولى من الاسم)

أنا أفهم أن مجلس الشباب والفتيان من مجلس الشباب قد يجذب انتباه وسائل الإعلام، و يمكن تصوير أو تسجيل  
(الحروف الاولى من الاسم)  
أي الاجتماع أو فعالية. ولذلك، فإنني أعطي إذن باستخدام الصور وفيديو التسجيلات، أو غيرها من الوسائل الإلكترونية أو المطبوعة  
عن نفسي، إذا تم اختيارها. أنا أفهم أن هذه الصور أو التسجيلات أو الاتصالات الأخرى يمكن استخدامها للعرض العام أو في منشورات  
أخرى تشير إلى مشاركة أعضاء مجلس الشباب.

أدرك أنه كجزء من مشاركتي، يمكن أن اعرف معلومات سرية، غير جاهزة للنشر العام. إذا تم تحديدها، أنا أفهم أنه لا  
(الحروف الاولى من الاسم) لا يمكن الافصاح عن هذه المعلومات دون الموافقات المناسبة.

X:

توقيع المتقدم بالطلب

التاريخ

X:

توقيع الاب/ ولي الامر

التاريخ