



**Malden Public Schools**

---

كيفية استكمال تحديث  
معلومات الطالب  
السنوي

# تسجيل الدخول إلى أسبن

<https://ma-malden.myfollett.com/aspn-login/?deploymentId=ma-malde>

تسجيل الدخول إلى  
حساب Aspen الخاص  
بك

إذا كنت لا تعرف  
معلومات تسجيل  
الدخول الخاصة بك في  
Aspen، فيرجى الاتصال  
بمدرسة الطالب للحصول  
على المساعدة

Arabic

**Follett Aspen**  
STUDENT INFORMATION SYSTEM  
Malden Public Schools

معرف تسجيل الدخول

شعار

هل تواجه مشكلة في تسجيل الدخول؟

تسجيل الدخول

طلب حساب

معلومات الخصوصية  
Copyright © 2003-2025  
Follett Software, LLC.  
جميع الحقوق محفوظة

انقر على القائمة  
المنسدلة هذه  
لتحديد اللغة  
المفضلة لتسجيل  
الدخول

# اختر اللغة المفضلة في أسبين

Malden Public Schools 2024-2025  
Meagher, Tess

Pages Family Academics Groups Calendar

Published Reports

Filename	DateUploaded
----------	--------------

Announcements

Recent Activity

Search:

- ▼ Mouse, Mickey (0)
  - No activity in the specified date range
- ▼ Mouse, Minnie (0)
  - No activity in the specified date range
- ▼ Bell, Tinker (0)
  - No activity in the specified date range

اختر لغتي

Choose my language Mi idioma preferido Chwazi lang mwene Escolha meu idioma

Escolha meu idioma

Default locale

US English

Amharic

Arabic

Creole (Haitian)

Portuguese

Spanish

Traditional Chinese

US English

Vietnamese

OK

انقر أولاً على هذا  
الزر لفتح قائمة  
تفضيلات اللغة.

ثم انقر على  
القائمة المنسدلة  
هذه لتحديد اللغة  
المفضلة لديك  
وانقر على  
"موافق".

# ابدأ تحديث معلومات الطالب السنوية

Malden Public Schools 2024-2025  
Meagher, Tess

Pages Family Academics Groups Calendar

Published Reports

Filename	DateUploaded	Creator
No published reports		

Announcements

Recent Activity

Search:

Last 30 day

Attendance Grades Conduct

▼ Mouse, Mickey (0)  
• No activity in the specified date range

▼ Mouse, Minnie (0)  
• No activity in the specified date range

▼ Bell, Tinker (0)  
• No activity in the specified date range

Start a new Annual Student Information Update workflow

+ ابدء

Resume working on a Annual Student Information Update that has already been started

اسم	مرحلة سير العمل
Bell, Tinker	Not Submitted

انقر فوق هذا الزر لبدء  
تحديث معلومات الطالب  
السنوية للطالب.

بمجرد فتح تحديث معلومات الطالب السنوي، لا تنقر على أزرار "الرجوع" أو  
"الأمام" أو "التحديث" في متصفحك. استخدم الأزرار الموضحة في هذه  
التعليمات فقط.




# حدد الطالب

سوف يظهر جميع الطلاب المرتبطين بحساب Aspen الخاص بك هنا.

سيتمكنون عليك إكمال وإرسال تحديث لكل طالب على حدة.

حدد الطالب الذي تريد البدء به ثم انقر فوق "موافق".

إذا كنت تفتقد طالبًا يجب أن يظهر هنا، فيرجى الاتصال بالمدرسة المناسبة.

3 records 

Name	YOG	Homeroom
<input checked="" type="radio"/> Bell, Tinker	2032	
<input type="radio"/> Mouse, Mickey	2035	
<input type="radio"/> Mouse, Minnie	2036	

OK  إلغاء

# شاشة البداية

السابق ← حفظ وإغلاق → التالي × إلغاء

بدء	الطلاب	العائلة/جهات الاتصال	الصحة	معلومات إضافية	إرسال
-----	--------	----------------------	-------	----------------	-------

**تحديثات الطلاب السنوية**

أنت تقوم بتحديث المعلومات للطلاب التالي للعام الدراسي الحالي.

**تعليمات**

عند الانتهاء. إذا كنت بحاجة إلى التوقف والعودة في وقت لاحق "Submit" الرجاء إكمال كل من علامات التوريب، ثم على إرسال

**إشعار المعلومات الشخصية**

نطلب كل عام من جميع مقدمي الرعاية مراجعة المعلومات الموجودة في ملف طفلك بما في ذلك العنوان وأرقام الهواتف وجهات الاتصال في حالات الطوارئ والمعلومات الطبية. يجب إحضار المستندات المتعلقة بتغييرات الإقامة إلى مركز الترحيب لمراجعتها شخصيًا. يمكن توجيهه يتوفر مربع "تحديث معلومات الطالب" على مدار العام إذا كنت بحاجة إلى تحديث سجل الطالب الخاص بك. [Welcomecenter@malDENPS.org](mailto:Welcomecenter@malDENPS.org) الأسفلة إلى مدرسك أو إلى

السابق ← حفظ وإغلاق → التالي × إلغاء

لا يوجد شيء يجب إكماله في هذه الشاشة الأولى. للمتابعة، انقر فوق "التالي".

يمكنك أيضًا النقر فوق "حفظ وإغلاق" في أي وقت أثناء هذه العملية إذا كنت ترغب في العودة إلى عملك لاحقًا، ولكن كن على علم بأن هذا لن يؤدي إلى إرسال أي معلومات.

# صفحة معلومات الطالب (الجزء الأول) عنوان

السابق ← حفظ وإغلاق → التالي إلغاء ×

بدء	الطالب	العائلة/جهات الاتصال	الصحة	معلومات إضافية	إرسال
-----	--------	----------------------	-------	----------------	-------

### معلومات الطالب

Date of Birth New 01/01/2017 Age 8  
مستوى الصف 01  
المعرف المحلي 24XX1440  
عنوان البريد الإلكتروني [mmouse35@maldenps.org](mailto:mmouse35@maldenps.org)

### معلومات عن العنوان

أدخل أي تغييرات على العنوان الفعلي أو العنوان البريدي في حقل الملاحظات أدناه

هل هذا العنوان صحيح؟

**Physical Address** العنوان البريدي

ملاحظات العنوان (تستخدم المناشدات هذا الحقل للإشارة إلى أي تغييرات أو تحديثات أو معلومات في العنوان)

التحقق من العنوان: انقر فوق "عرض" لرؤية العنوان الفعلي الموجود بالفعل في الملف. ثم انقر فوق القائمة المنسدلة بجوار "هل هذا العنوان صحيح" للإجابة بـ "نعم" أو "لا". إذا كانت إجابتك "لا"، فيرجى وضع عنوانك الجديد في مربع النص الموجود على اليمين.

# صفحة معلومات الطالب (الجزء الثاني) أرقام الهاتف

معلومات عن الهاتف

أدخل رقم الهاتف الأساسي (على سبيل المثال، رقم هاتف المنزل). سيتم إدخال أرقام جهات الاتصال في الصفحة التالية

\* سيتم تنسيق أرقام الهواتف وفقاً لنمط أو مع ملحق 4567-123-918 التحويلة 123

* هاتف المنزل	<input type="text"/>
الهاتف الخليوي	<input type="text"/>
هاتف العمل	<input type="text"/>

السكن / إقامة

وضع السكن

هل يتقاسم الطالب السكن الأساسي مع أفراد الأسرة غير المقربين (مثل الأجداد والأصدقاء وما إلى ذلك)?

هل الإقامة الحالية للطالب مؤقتة?

السابق

رقم الهاتف الأساسي: إذا لم يكن لديك "هاتف منزلي"، أدخل رقم هاتفك المحمول في حقل "الهاتف المنزلي" وحقل "الهاتف المحمول".

السكن/الإقامة: الإجابات على هذه الأسئلة اختيارية.

انقر فوق "التالي" للانتقال إلى الصفحة التالية.



# صفحة العائلة/الاتصالات

تأكيد معلومات جهة الاتصال  
الموجودة: انقر فوق اسم جهة  
اتصال موجودة لمراجعة  
معلوماتها وتحديثها.

إضافة جهة اتصال جديدة: انقر  
فوق "إضافة" لفتح نموذج "جهة  
اتصال جديدة" واستكمال  
المعلومات.

سيتم فتح نموذج معلومات  
الاتصال في نافذة جديدة كما  
هو موضح في الشريحتين  
التاليتين.

السابق ← حفظ وإغلاق → التالي × إلغاء

بدء الطالب العائلة/جهات الاتصال الصحة معلومات إضافية إرسال

### الوالد/ الوصي/ جهة اتصال أخرى

من أجل إضافة أي جهات الاتصال الإضافية للطالب (Add) انقر على اسمك لإكمال السجل الخاص بك، ثم حدد إضافة

Contact Name	العلاقة	Phone 1
Meagher, Tess	الأم	

Contact Name	العلاقة	Phone 1	Delete this contact?
No matching records			

إضافة +

### المعلومات القانونية

هل يرضع هذا الطالب لخطه أوبره أو أي أمر قضائي في المحكمة؟

هل هناك أي طلب حماية قيد الإجراء؟

إذا كانت أجابك نعم على أي من الأسئلة أعلاه، فإنت مطالب بإرسال نسخ من هذه المستندات إلى المدرسة. قدم ملخصًا موجزًا هنا إذا اخترت ذلك

السابق ← حفظ وإغلاق → التالي × إلغاء

# صفحة العائلة/الاتصالات

## معلومات الاتصال (الجزء الأول)

* الاسم الأول	<input type="text"/>	مكان العمل	<input type="text"/>
* الاسم الأخير	<input type="text"/>	Delete this contact?	<input type="checkbox"/>
الجنس	<input type="text"/>		
* الحالة	<input type="text"/>		
* السماح بالوصول إلى الموقع؟	<input type="text"/>		

**أولوية/ترتيب التواصل مع جهات الاتصال**

\* قائمة جهات الاتصال الأولية في الحالات الطارئة

**عنوان البريد الإلكتروني**

البريد الإلكتروني الأساسي

البريد الإلكتروني البديل

**معلومات عن الهاتف**

أدخل رقم هاتف واحد على الأقل

\* هاتف المنزل

الهاتف الخليوي

هاتف العمل

سواء كنت تقوم بتحديث جهة اتصال موجودة أو إضافة جهة اتصال جديدة، فإن الصفحة تبدو متشابهة. أكمل جميع الحقول التي تحتوي على علامة نجمة حمراء بجانبها.

# صفحة العائلة/الاتصالات معلومات الاتصال (الجزء الثاني)

سواء كنت تقوم بتحديث جهة اتصال موجودة أو إضافة جهة اتصال جديدة، فإن الصفحة تبدو متشابهة. أكمل جميع الحقول التي تحتوي على علامة نجمة حمراء بجانبها.

انقر فوق "موافق" لحفظ معلومات جهة الاتصال هذه والعودة إلى صفحة "العائلة/جهات الاتصال".

كرر هذه العملية لتأكيد أو إضافة أي جهات اتصال إضافية.

### أسئلة جهات الاتصال

* هل الجهة الاتصال هذه تعيش مع هذا الطالب؟	▼	* هل يجب أن تتلقى جهة الاتصال هذه بريدًا إلكترونيًا لهذا الطالب؟	▼
* هل هذه جهة اتصال ولي أمر هذا الطالب؟	▼	* هل يجب أن تتلقى جهة الاتصال هذه بريدًا إلكترونيًا من المدرسة لهذا الطالب؟	▼
* هل جهة الاتصال هذه لتمتلي رعية هذا الطالب؟	▼	* هل يمكن لجهة الاتصال هذه الوصول إلى سجلات مدرسة هذا الطالب؟	▼
* هل يمكن لجهة الاتصال الوصول إلى هذا الطالب؟	▼		

Address fields are optional for non-custodial contacts

### Address Information

**Physical Address**  
Is the physical address the same as the student? N

**Mailing Address**  
Mailing address same as the physical address? N

جهة الاتصال جهة الاتصال ملاحظات العنوان (يرجى استخدام هذا الحقل للإشارة إلى أي عنوان التغييرات أو التحديثات أو المعلومات)

OK إلغاء

# صفحة العائلة/الاتصالات

السابق ← حفظ وإغلاق → إتمام ×

بدء الطالب العائلة/جهات الاتصال الصحة معلومات إضافية إرسال

### الوالد/ الوصي/ جهة اتصال أخرى

من أجل إضافة أي جهات الاتصال الإضافية للطالب (Add) انقر على اسمك لإكمال السجل الخاص بك، ثم حدد إضافة

Contact Name	العلاقة	Phone 1
Meagher, Tess	الأم	

Contact Name	العلاقة	Phone 1	Delete this contact?
No matching records			

إضافة +

### المعلومات القانونية

هل يخضع هذا الطالب لخطة أبوية أو أي أمر قضائي في المحكمة؟

هل هناك أي طلب حماية قيد الإجراء؟

إذا كانت أجبائك نعم على أي من الأسئلة أعلاه، فانت مطالب بإرسال نسخ من هذه المستندات إلى المدرسة. قدم ملخصًا موجزًا هنا إذا اخترت ذلك

السابق ← حفظ وإغلاق → إتمام ×

بعد تأكيد/تحديث معلومات الاتصال الموجودة وإضافة أي جهات اتصال جديدة حسب الحاجة، انقر فوق "التالي" للانتقال إلى الصفحة التالية.

# صفحة الصحة (الجزء الأول)

السابق ← حفظ وإغلاق × إلقاء → التالي

بدء الطالب العائلة/جهات الاتصال الصحة معلومات إضافية إرسال

### الطبيب الأساسي والتأمين الصحي

الطبيب الفيزيائي  نوع التأمين

هاتف الطبيب الفيزيائي

### معلومات صحية

يرجى بيان ما إذا كان طفلك يعاني من أي من الحالات الصحية المذكورة أدناه:

* الفلق / الاكتئاب	<input type="text"/>	* الأدوية اليومية	<input type="text"/>	* مشاكل العظام والمفاصل (Orthopedic/Joint)	<input type="text"/>
* (ADD/ADHD) اضطراب نقص الانتباه/ قصور الانتباه وفرط الحركة	<input type="text"/>	* داء السكري	<input type="text"/>	* التويبات	<input type="text"/>
* (Asthma/Inhaler) الربو / جهاز التنفس	<input type="text"/>	* اضطراب الأكل	<input type="text"/>	* مشاكل الكلام	<input type="text"/>
* الحمى / المرحاض	<input type="text"/>	* مشاكل السمع	<input type="text"/>	* مرض السل (Tuberculosis)	<input type="text"/>
* اضطراب الدم	<input type="text"/>	* مشاكل في القلب	<input type="text"/>	* مشاكل الرؤية	<input type="text"/>
* رجحان	<input type="text"/>	* الصداع	<input type="text"/>	* الحوادث / الإصابات	<input type="text"/>
* أي جراحات	<input type="text"/>	* Medical Conditions Other	<input type="text"/>		

إذا أجبت بنعم على أي مما سبق، يرجى التوضيح

أكمل جميع الحقول في هذه الصفحة مع وضع علامة نجمة حمراء بجانبها. أضف أي تعليقات أو معلومات إضافية إلى مربع النص أدناه.

# صفحة الصحة (الجزء الثاني)

قم بإكمال جميع الحقول الموجودة في هذه الصفحة بوضع علامة النجمة الحمراء بجانبها.

**الأدوية والحساسية**

يرجى تحديد ما إذا كان طفلك يعاني من أي حساسية

* الحساسية من الطعام	▼	* الحساسية لغير ذلك	▼
* الحساسية للأدوية	▼	* جهاز طبي لحقن جرعة أو جرعات محسوبة (EpiPEN)	▼

تقديم أي تفسيرات للحساسية المحددة

التأهل للمضغ والسائل Tylenol / Ibuprofen مطلوب: إذن الوالد/ الوصي (طلب الموافقة قبل إعطاء أي دواء لطفلك) أجب بنعم أو لا لإعطاء إذن لمرحلة المدرسة لإعطاء ما يلي من الأدوية المضادة: \* سيتم تحديد جرعة الدواء حسب وزن الطفل وعمره. \*\* يجب توفير للأطفال من قبل الوالدين غير المحفوظة في المخزون

* Tylenol/Acetaminophen (تيلينول/أسيتامينوفين)	▼	* (Ibuprofen/Motrin/Advil) إيبوبروفين/موترين/أدفيل	▼
* (أقراص مضادات الحموضة) Tums	▼	* Benadryl/Diphenhydramine HCL	▼

**إذن مشاركة المعلومات**

\* أعطي الإذن لمرحلة المدرسة لتبادل المعلومات ذات الصلة بصحة طفلي مع موظفي المدرسة المناسبين عند الحاجة لطبية احتياجات طفلي الصحية والسلامة. أعطي الإذن لتبادل المعلومات مع الطبيب الأساسي لطفلي لغرض الإحالة والتشخيص والعلاج

توقيع مقدم الرعاية

السابق ← حفظ وإغلاق → التالي ×

الإذن بمشاركة المعلومات: حدد "نعم" أو "لا" من القائمة المنسدلة في هذا القسم، ثم أدخل اسمك في مربع النص "توقيع مقدم الرعاية" للتأكيد.

انقر فوق "التالي" للانتقال إلى الصفحة التالية.

# معلومات إضافية للطلاب

الموافقة على إصدار معلومات دليل الطلاب: هذه الأسئلة ليست مطلوبة. استخدم القائمة المنسدلة للإجابة بـ "لا" فقط إذا كنت لا توافق.

الاتفاقيات الإضافية: هذه الأسئلة مطلوبة. استخدم القوائم المنسدلة للإشارة إلى موافقتك.

انقر فوق "التالي" للانتقال إلى الصفحة الأخيرة.

إرسال معلومات إضافية الصحة الحالة/جهات الاتصال الطالب بدء

### معلومات إضافية عن الطالب

**الموافقة على إصدار معلومات دليل الطلاب**

الإجابات على الأسئلة أثناء ليست مطلوبة. أكمل ما يلي فقط إذا كنت لا توافق على إصدار معلومات الدليل إلى المصادر المشار إليها. (تتضمن معلومات الدليل الاسم والعمر ومستوى الصف والصور)

وسائل الإعلام (مثل قصة إخبارية)

قنوات مدارس مألوفة العامة (موقع المنطقة التعليمية، وسائل التواصل الاجتماعي، وما إلى ذلك)

موظفي الكلية

مجننون عسكريون (بما في ذلك عنوان المكان ورقم الهاتف)

### اتفاقيات / موافقات إضافية

يرجى الإشارة إلى موافقتك أو الإذن لكل من:

\* السماح باستخدام الإنترنت

\* الموافقة على سياسة الاستخدام المقبول للتكنولوجيا

\* الموافقة على دليل الطلاب

[Student & Family Handbook](#)

السابق  **التالي**

# تقديم

Início	Aluno	Família/Contatos	Saúde	Informações Adicionais	<b>Enviar</b>
--------	-------	------------------	-------	------------------------	---------------

**Done!**

Parabéns! Você chegou ao final do formulário de atualização anual do aluno.

Clique em cada aba e revise as informações. Quando todas as informações estiverem corretas e completas, clique em Enviar.

← Anterior   Salvar e Fechar   Seguinte →   **Enviar**   × Cancelar

انقر فوق "إرسال" لإكمال تحديث معلومات الطالب وإرساله.

إذا تركت أيًا من الحقول المطلوبة فارغة، فستظهر رسالة خطأ. يمكنك النقر فوق "السابق" للعودة إلى الصفحات السابقة لإدخال المعلومات المطلوبة ثم محاولة الإرسال مرة أخرى.

أكمل هذه العملية مرة أخرى لكل طالب إضافي قد يكون لديك.



شكراً لك!