

تسجيل الطلاب في مدارس GATES CHILI CSD - الجزء الأول

عزيزي ولي الأمر/ الوصي (الأوصياء):

مرحبًا بكم في مدارس Gates Chili Central School District. الجزء الأول من نموذج التسجيل هو الخطوة الأولى لإكمال عملية التسجيل. يرجى تخصيص وقتًا كافيًا لقراءة النماذج الواردة في هذا المستند بعناية وملئها بالكامل. سيتم تسجيل الطالب أو الطلاب وإحاقهم بالمدرسة شريطة أن تقدم الوثائق والمعلومات المطلوبة. ستخطر الإدارة التعليمية في حال عدم كفاية الوثائق أو المعلومات المطلوبة لأغراض التسجيل. بعد إكمال الجزء الأول من نموذج التسجيل، ستلقى الجزء الثاني عبر البريد الإلكتروني، لتقوم بإكماله وإعادته في أقرب وقت ممكن لغرض تسكين الطالب. إذا كان لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال على رقم الهاتف 5050-247-585، والرقم الداخلي 12224 بين الساعة 8 صباحًا و3:30 مساءً. نحن نتطلع إلى التعاون معك أثناء عملية القيد.

لاستخدام الجهة الرسمية فقط		
المستلم	تاريخ الاستلام	
		الجزء الأول - معلومات الطالب ومحل إقامته وإثبات عمره يرجى إكمال المستندات اللازمة وإرفاقها وإعادتها بالبريد الإلكتروني إلى Nichole_Valdez@gateschili.org أو الفاكس إلى 585-340-5580 أو تسليمها بصفة شخصية في العنوان <i>Gates Chili Administration Building, 3 Spartan Way, Rochester, NY 14624</i> .
		إكمال نموذج تسجيل الطالب (الصفحات 2 و3)
		إكمال نموذج الكشف عن الحضانة (الصفحة 4)
		إكمال نموذج إثبات محل الإقامة (الصفحة 5)
		إكمال نموذج حصر الطلاب (الصفحة 6)
		إكمال استبيان لغة المنزل في ولاية نيويورك (الصفحات 7 و8)
		إكمال نموذج طلب سجلات الطالب (الصفحة 9)
		إرفاق الوثائق الداعمة لإثبات محل الإقامة: يرجى تقديم عنصر "واحد" من الفئة 1 وعنصر "واحد" من الفئة 2 فيما يلي. في حالة عدم توفر عنصر من الفئة 1، يرجى تقديم "عنصرين" من الفئة 2.
		إرفاق إثبات العمر: يرجى تقديم أحد المستندات التالية: شهادة الميلاد أو التعميد؛ فإذا لم تكن متاحة، يمكن في هذه الحالة تقديم جواز السفر. إذا لم يكن أي من هذه المستندات متاحًا، فأرفق عنصر واحد من العناصر المذكورة في قائمة إثبات العمر البديل الموضحة أدناه.
		إرفاق خطة التعليم الفردية أو خطة التوقف عن تلقي التعليم الخاص أو خطة 504 (في حال قابلية التطبيق)
		إرفاق أوراق الحضانة أو الوصاية DSS2999 أو تحديد المصلحة الفضلى (في حال قابلية التطبيق)
		<ul style="list-style-type: none"> • رخصة القيادة الرسمية • بطاقة هوية صادرة عن الولاية أو جهة حكومية أخرى • بطاقة هوية مدرسية تتضمن صورة الطالب وتاريخ الميلاد • بطاقة هوية صادرة عن القنصلية • سجلات المستشفى أو وزارة الصحة • بطاقة هوية صادرة عن الجيش • المستندات التي تستخدمها الوكالات الفيدرالية أو الحكومية أو المحلية (على سبيل المثال، وكالة الخدمة الاجتماعية المحلية، المكتب الفيدرالي لإعادة توطين اللاجئين) • قرارات المحكمة أو غيرها من المستندات الصادرة عن المحكمة • وثيقة القنابل الأمريكية الأصلية • سجلات صادرة عن وكالات المعونة الدولية غير الهادفة للربح والوكالات التطوعية
		<ul style="list-style-type: none"> • بيان الزهن العقاري • إيصال رسوم المدرسة أو ضريبة الممتلكات • عقد الإيجار • بوليصة التأمين لمالك المنزل/المستأجر • بيان صادر عن صاحب عقار أو مالك أو مستأجر تابع لجهة خارجية تستأجر منه العقار أو تشارك معه فيه ضمن نطاق الإدارة التعليمية • بيان آخر صادر عن جهة خارجية يثبت تواجدهم الفعلي في الإدارة التعليمية
		<ul style="list-style-type: none"> • كعب إيصال السداد أو نموذج ضريبة الدخل • فاتورة سداد المرافق أو فواتير أخرى • وثيقة (وثائق) تسجيل الناخبين • وثائق العضوية التي تثبت محل الإقامة (على سبيل المثال، بطاقة الاشتراك في المكتبة) • وثائق تسجيل الناخبين • رخصة القيادة الرسمية، تصريح المتعلم، بطاقة هوية غير السائقين، تأمين المركبة • بطاقة هوية صادرة عن الولاية أو جهة حكومية أخرى • المستندات الصادرة عن الوكالات الفيدرالية أو الحكومية أو المحلية (على سبيل المثال، وكالة الخدمة الاجتماعية المحلية، المكتب الفيدرالي لإعادة توطين اللاجئين) • دليل على حضانة الطفل، ويشمل على سبيل المثال لا الحصر، الأحكام القضائية المتعلقة بالحضانة أو أوراق الوصاية
		الجزء الثاني - نماذج المعلومات الصحية (ستلقى هذه النماذج عن طريق البريد الإلكتروني بعد إكمال الجزء الأول بنجاح) يرجى تقديم المستندات التالية خلال 72 ساعة من الاستلام لمتابعة عملية القيد.
		إكمال نموذج السجل الصحي للطلاب
		إكمال إذن الفحص البدني
		إكمال نموذج التفويض باستخدام المعلومات الصحية المحمية والكشف عنها
		إرفاق نسخة من نموذج التقييم الصحي الذي أكمله الطبيب المسؤول عن حالة الطالب أو تضمين نسخة من أحدث فحص بدني (مقدمة من الطبيب المسؤول عن حالة الطالب)
		إرفاق نسخة من نموذج صحة الأسنان الذي أكمله طبيب أسنان الطالب
		مراجعة صحيفة معلومات الإدارة التعليمية العامة للحصول على تفاصيل ساعات الدراسة والواجبات المجانية والمخفضة والوصول إلى بوابة الوالدين SchoolTool عبر الإنترنت

نموذج تسجيل الطلاب في مدارس GATES CHILI CSD - الصفحة 1 من 2

بيانات الطالب

اسم العائلة: _____ الاسم الأول: _____
 الاسم المفضل: _____
 تاريخ الميلاد: _____
 العنوان: _____
 يعيش مع: الوالدين الأم الأب زوج الأم/زوجة الأب الوصي شخص آخر _____
 الاسم الأوسط: _____ النوع: ذكر أنثى غير ذلك
 الضمائر: هي هو هم غير ذلك
 الرمز البريدي: 146 _____

معلومات ولي الأمر/الوصي الثانوي

معلومات ولي الأمر/الوصي الأساسي

اسم العائلة: _____ اسم العائلة: _____
 الاسم الأول: _____ الاسم الأول: _____
 العنوان: _____ العنوان: _____
 الهاتف المحمول: _____ الهاتف المحمول: _____
 هاتف المنزل: _____ هاتف المنزل: _____
 هاتف العمل: _____ هاتف العمل: _____
 عنوان البريد الإلكتروني: _____ عنوان البريد الإلكتروني: _____
 صاحب العمل: _____ صاحب العمل: _____
 المهنة: _____ المهنة: _____

صلة القرابة بالطالب:

صلة القرابة بالطالب:

الوصي الأب الأم الوصي الأب الأم
 والد بالحضانة زوج الأم زوجة الأب والد بالحضانة زوج الأم زوجة الأب
 غير ذلك جهة اتصال مجموع المنزل غير ذلك جهة اتصال مجموع المنزل

معلومات الأشقاء

هل يعيش في المنزل؟	الصف	تاريخ الميلاد	النوع	الحرف الأول من الاسم الأوسط	الاسم الأول	اسم العائلة	
							1
							2
							3
							4

أفراد آخرون يقيمون في المنزل

اسم العائلة	الاسم الأول	صلة القرابة بالطالب	
			1
			2

أسفل هذا الخط - لاستخدام الجهة الرسمية فقط

السجلات المطلوبة: _____ السجلات المستلمة: _____
 رقم هوية الطالب: _____ مستوى الصف: _____
 مبنى المدرسة: _____ High Middle Paul Road Disney Brassier Armstrong

نموذج تسجيل الطلاب في مدارس GATES CHILI CSD - الصفحة 2 من 2

السجل التعليمي

اسم آخر مدرسة التحق بها: _____ آخر صف التحق به: _____

عنوان المدرسة ورقم الهاتف: _____

هل سبق أن التحق الطالب بمدارس Gates Chili Central School District في الماضي؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم"، فاختر المدارس التي التحق بها: High Middle Paul Road Disney Brassler Armstrong

هل سبق للطلاب أن مارس رياضة في مدرسة أخرى تخضع للقسم الخامس؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى ملء البيانات التالية: المدرسة _____ الرياضة _____ المستوى _____ السنوات: _____

هل أعاد الطالب أي صف دراسي على الإطلاق؟ نعم لا في هذه الحالة، يرجى تحديد الصف: _____

في أي سنة التحق الطالب أولاً بالصف التاسع؟ _____

هل سبق إحقاق الطالب بالتعليم الخاص ضمن خطة للتعليم الفردي (IEP)؟ نعم لا

هل لدى الطالب خطة 504؟ نعم لا

هل سبق أن حصل الطالب على دعم من خدمات التدخل الأكاديمي (AIS) أو خدمات أخرى مشابهة؟ نعم لا

يرجى تحديد كل ما ينطبق:

خدمة التدخل الأكاديمي الخاصة بالقراءة خدمة التدخل الأكاديمي الخاصة بالرياضيات العلاج المهني العلاج الطبيعي تقويم النطق خدمة أخرى _____

لمزيد من المعلومات بشأن حقوقك في خدمات التعليم الخاص، يرجى زيارة موقع الويب الخاص بإدارة التعليم بولاية نيويورك المتعلق بدليل أولياء الأمور للتعليم الخاص في نيويورك للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ثلاثة أعوام و 21 عامًا www.p12.nysed.gov/specialed/publications/policy/parentguide.htm

معلومات الاتصال في حالات الطوارئ

اسم جهة الاتصال الأولى في حالات الطوارئ: _____
العنوان: _____

هل مسموح له باستلام الطالب؟ نعم لا

اسم جهة الاتصال الثانية في حالات الطوارئ: _____
العنوان: _____

هل مسموح له باستلام الطالب؟ نعم لا

اسم جهة الاتصال الثالثة في حالات الطوارئ: _____
العنوان: _____

هل مسموح له باستلام الطالب؟ نعم لا

إذا تم تغيير أرقام الهواتف المذكورة أو تلك الموجودة في بداية هذا النموذج خلال العام، فيرجى إخطار الإدارة التعليمية على الفور.

أؤكد أن جميع المعلومات الواردة أعلاه دقيقة وأني مقيم في نفس منطقة مدارس Gates Chili Central School District.

توقيع ولي الأمر/الوصي: _____ التاريخ: _____

نموذج الكشف عن الحضانة في مدارس GATES CHILI CSD

مكتب تسجيل الطلاب مسؤول عن عملية التسجيل فقط، ولا يتحمل مسؤولية تحديد ولي الأمر/الوصي الذي يمكنه توصيل الطفل إلى المدرسة أو استلامه منها، وغيرها من الأمور. في حال وجود مشاكل تتعلق بالحضانة أو الوصاية عند تسجيل طفلك في مدارس Gates Chili Central School District، فستكون أنت المسؤول عن تقديم وثائق الحضانة إلى مكتب التسجيل وسيتم إرسال نسخة منها إلى مدير مدرسة طفلك.

ملاحظة مهمة: يرجى إبلاغ مدرسة طفلك بالتغييرات التي تطرأ على ترتيبات الحضانة.

معلومات عن حقوق أولياء الأمر من قانون الخصوصيات والحقوق التعليمية للأسرة (FERPA)

تمنح الوكالة أو المؤسسة التعليمية الحقوق الكاملة بموجب القانون لأي من أولياء الأمر، ما لم يتم تزويد الوكالة أو المؤسسة بدليل على وجود أمر محكمة أو قانون ولاية أو وثيقة ملزمة قانوناً تتعلق بأمور مثل الطلاق أو الانفصال أو الحضانة والذي يلغي هذه الحقوق على وجه التحديد.

(السلطة: 20 U.S.C. 1232g)

يرجى التحقق من ترتيب الحضانة/الوصاية الحالي:

- يقيم أولياء الأمر/الأوصياء معاً في نفس المسكن
- الوالد الوحيد (الأب والأم مُدرجان في شهادة الميلاد)
- الوالد الوحيد (الأب غير مدرج في شهادة الميلاد)
- أولياء الأمور/الأوصياء المطلقون/المنفصلون - الحضانة المشتركة
- أولياء الأمور/الأوصياء المطلقون/المنفصلون - الحضانة الفردية
- لم يتزوج أولياء الأمور مطلقاً وليس لديهم أوراق حضانة قانونية
- نقل الحضانة/الوصاية من قبل المحاكم
- استلام مقيد (يجب تقديم الوثائق القانونية)
- تم تحرير الطالب من الوصاية (يتم تقديم الوثائق القانونية إن وجدت)

يرجى اختيار كل ما ينطبق:

- لقد أفصحت عن ترتيب الحضانة/الوصاية الحالي الخاص بي.
- لقد أرفقت نسخة من تلك الصفحات لوثائق المحكمة القانونية التي تصف ترتيبات الحضانة.
- لا توجد وثائق قانونية تصف ترتيبات الحضانة.
- أدرك أنني أتحمّل مسؤولية إطلاع مدير مدرسة طفلي على التغييرات التي تطرأ على الحضانة.

نعم لا

هل هناك أي قضايا تتعلق بالحضانة يجب أن تكون الإدارة التعليمية على دراية بها؟

إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى التحديد:

اسم الطالب:

التاريخ:

توقيع ولي الأمر/الوصي:

نموذج إثبات محل الإقامة لمدارس GATES CHILI CSD

بيانات الطالب

اسم العائلة:

عنوان الإدارة التعليمية:

الاسم الأول:

تاريخ التسجيل:

الرمز البريدي: 146

القسم "أ": معلومات محل الإقامة

تهدف هذه الأسئلة إلى معالجة قانون McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435. تساعد الإجابات على معلومات محل الإقامة في تحديد الخدمات التي قد يكون الطالب مؤهلاً لتلقيها.

هل عنوانك الحالي هو ترتيب مؤقت للمعيشة؟ إذا كانت الإجابة "لا"، فانتقل إلى القسم "ب".
هل هذا الترتيب المؤقت للمعيشة ناتج عن فقدان المسكن أو التعرض لمصاعب اقتصادية؟
إذا كانت الإجابة "نعم" على الأسئلة أعلاه، فأين يعيش الطالب حالياً؟

- في سكن دائم
 في ملجأ
 في فندق/موتيل
 في سيارة أو متنزه أو حافلة أو قطار أو مخيم
 مع عائلة أخرى أو شخص آخر بسبب فقدان المسكن أو التعرض لمصاعب اقتصادية (يشار إليها أحياناً باسم "مشاركة السكن")
 وضع معيشي مؤقت آخر:

ملاحظة: إذا كان الطالب لا يعيش في مسكن دائم، فإن إثبات محل الإقامة والمستندات الأخرى اللازمة عادةً لعملية القيد لن تكون مطلوبة. غير مطلوب من العائلات التي ليس لها مأوى إكمال النماذج المتبقية.

القسم "ب": إثبات محل الإقامة

تطلب مدارس Gates Chili Central School District إثباتاً لمحل الإقامة من كل أسرة تسجل طالبها (طلابها). اختر المربع الذي يمثل وضع إقامة عائلتك. قدم إثبات محل الإقامة المناسب كما هو موضح أدناه خلال ثلاثة (3) أيام عمل.

- صاحب المنزل: يجب تقديم عنصر واحد (1) من الفئة "أ" وعنصر واحد (1) من الفئة "ب" أدناه. في حالة عدم توفر عنصر من الفئة "أ"، يرجى تقديم عنصرين (2) من الفئة "ب".
 المستأجر: يجب تقديم عنصر واحد (1) من الفئة "أ" وعنصر واحد (1) من الفئة "ب" أدناه. في حالة عدم توفر عنصر من الفئة "أ"، يرجى تقديم عنصرين (2) من الفئة "ب".
 المسكن المشترك (مشاركة منزل واحد أو شقة عائلية واحدة مع عائلة أخرى؛ لا يشمل ذلك فقدان المسكن بسبب التعرض لصعوبات اقتصادية): يجب تقديم شهادة سكن مشترك موقعة من كل من المقيم الأساسي والفرد المقيم في المسكن المشترك أو الذي ينتقل إليه. يرجى زيارة www.gateschili.org/SharedHousing لتنزيل هذا النموذج إذا لزم الأمر.
• المقيم الأساسي: الشخص (الأشخاص) الذي ورد اسمه في بيان الرهن العقاري أو عقد الإيجار.
• الفرد المقيم بالمسكن أو المنتقل للعيش فيه: شخص (أشخاص) اسمه غير مدرج في بيان الرهن العقاري/عقد الإيجار.

إثبات محل الإقامة الفئة "ب"	إثبات محل الإقامة الفئة "أ"
<ul style="list-style-type: none">كعب إيصال السدادنموذج ضريبة الدخلفاتورة سداد المرافق أو فواتير أخرىوثيقة (وثائق) تسجيل الناخبينوثائق العضوية التي تثبت محل الإقامة (على سبيل المثال، بطاقة الاشتراك في المكتبة)وثائق تسجيل الناخبينرخصة القيادة الرسمية، تصريح المتعلم، بطاقة هوية غير السائقين، تأمين المركبةبطاقة هوية صادرة عن الولاية أو جهة حكومية أخرىالمستندات الصادرة عن الوكالات الفيدرالية أو الحكومية أو المحلية (على سبيل المثال، وكالة الخدمة الاجتماعية المحلية، المكتب الفيدرالي لإعادة توطين اللاجئين)دليل على حضانة الطفل، ويشمل على سبيل المثال لا الحصر، الأحكام القضائية المتعلقة بالحضانة أو أوراق الوصاية	<ul style="list-style-type: none">بيان الرهن العقاريعقد الإيجارإيصال رسوم المدرسة أو ضريبة الممتلكاتفي حالة بناء منزل جديد - نسخة من عقد بيع المنشئ موضحاً اسم المشتري وعنوانه وتاريخ المبدئي للانتهاء من البناءبوليصة التأمين لمالك المنزل/المستأجربيان صادر عن صاحب عقار أو مالك أو مستأجر تابع لجهة خارجيةتستأجر منه العقار أو تتشارك معه فيه ضمن نطاق الإدارة التعليميةبيان آخر صادر عن جهة خارجية يثبت تواجدك الفعلي في الإدارة التعليمية

نموذج معلومات حصر الطلاب لمدارس GATES CHILI CSD

اسم العائلة:

الاسم المفضل:

الاسم الأول:

النوع:

الاسم الأوسط:

ذكر أنثى غير ذلك

يحق لجميع الطلاب الذين تتراوح أعمارهم بين 5 أعوام و21 عامًا الحصول على تعليم عام مجاني. لا يجوز رفض قبول الأطفال بسبب العرق أو اللون أو العقيدة أو الأصل القومي أو النوع أو الجنسية أو حالة الإعاقة أو حالة الهجرة.

1. هل الطالب من أصل إسباني أو لاتيني؟ اختر مربعًا واحدًا فقط يصف الطالب بأفضل شكل.
تعني عبارة "من أصل إسباني أو لاتيني" أي شخص من أصل كوبي أو مكسيكي أو بورتوريكي أو أمريكا الوسطى أو الجنوبية أو أي ثقافة أو أصل إسباني آخر، بغض النظر عن العرق.

نعم، الطالب من أصل إسباني أو لاتيني

لا، الطالب ليس من أصل إسباني أو لاتيني

2. حدد اختيارًا واحدًا أو أكثر من المجموعات العرقية الخمس التالية. اختر كل ما ينطبق على الطالب.

الهنود الحمر أو سكان الأسكا الأصليون: شخص تعود أصوله لأي من الشعوب الأصلية لأمريكا الشمالية والجنوبية (بما في ذلك أمريكا الوسطى)، والذي يحافظ على انتمائه القبلي أو ارتباطه بهذه المجتمعات.

الآسيويون: شخص تعود أصوله لأي من الشعوب الأصلية في الشرق الأقصى أو جنوب شرق آسيا أو شبه القارة الهندية، ويشمل ذلك على سبيل

المثال، كمبوديا والصين والهند واليابان وكوريا وماليزيا وباكستان وجزر الفلبين وتايلاند وفيتنام.

سكان هاواي الأصليين أو جزر المحيط الهادئ الأخرى: شخص تعود أصوله لأي من الشعوب الأصلية في هاواي أو جوام أو ساموا أو جزر المحيط

الهادئ الأخرى.

السود أو الأمريكيون السود: شخص تعود أصوله لأي من الجماعات العرقية السوداء في أفريقيا.

البيض: شخص تعود أصوله لأي من الشعوب الأصلية في أوروبا أو شمال إفريقيا أو الشرق الأوسط.

3. هل يعتبر الطالب طفلاً أو شابًا مهاجرًا؟

يشير مصطلح الأطفال والشباب المهاجرون إلى الأفراد الذين تتراوح أعمارهم بين 3 أعوان و21 عامًا؛ ولم يلتحقوا بمدرسة في أي ولاية لأكثر من ثلاث سنوات دراسية كاملة؛ ولم يولدوا في أي ولاية أمريكية.

نعم

لا

4. إذا كانت الإجابة "نعم"، فما هو البلد الأصلي للطالب: _____ تاريخ الوصول في الولايات المتحدة: _____

5. هل يعتبر الطالب طفلاً مهاجرًا؟

نعم

لا

6. هل عمل أي فرد من أفراد عائلتك أو بحث عن عمل بالمهن التالية خلال السنوات الثلاث (3) الماضية؟ اختر كل ما ينطبق.

أي عمل زراعي أو بالمزارع أو صيد الأسماك (مثل التبن، ومنتجات الألبان، ومحاصيل الفاكهة أو الخضار، والدواجن، وصيد الأسماك،

والمشاتل/الصوبات، وغيرها.

العمل المتعلق بقطع الأشجار أو الحصاد أو المعالجة الأولية للأشجار.

العمل في مصنع لتجهيز الأغذية (مثل مصانع تجهيز اللحوم أو الدواجن وتغليف الفواكه أو الخضار، وغيرها).

توقيع ولي الأمر/الوصي: _____ التاريخ: _____

نموذج طلب سجلات طالب في مدارس GATES CHILI CSD

معلومات المدرسة

تواريخ الحضور: _____
رقم فاكس المدرسة: _____

آخر مدرسة التحق بها:
عنوان المدرسة:
رقم هاتف المدرسة:

بيانات الطالب

الاسم الكامل للطالب: _____ تاريخ الميلاد: _____ آخر صف التحق به: _____
الاسم الكامل للطالب: _____ تاريخ الميلاد: _____ آخر صف التحق به: _____
الاسم الكامل للطالب: _____ تاريخ الميلاد: _____ آخر صف التحق به: _____

توقيع ولي الأمر/الوصي: _____ التاريخ: _____

تطلب مدارس Gates Chili Central School District المعلومات التالية للطلاب المذكورين أعلاه:

- معلومات السجلات الدائمة
- درجات اختبارات التحصيل
- معلومات السجل الصحي
- سجل الانضباط
- التقارير النفسية (إن وجدت)
- أي معلومات أخرى ذات صلة

يرجى إرسال المعلومات المطلوبة بالفاكس أو البريد العادي أو البريد الإلكتروني إلى المدرسة المذكورة أدناه:

(585) 247-5050 الهاتف: (585) 340-5594 الفاكس:	Gates Chili High School , 1 Spartan Way, Rochester, New York 14624	
(585) 247-5050 الهاتف: (585) 340-5555 الفاكس:	Gates Chili Middle School , 2 Spartan Way, Rochester, New York 14624	
(585) 247-5050 الهاتف: (585) 340-5577 الفاكس:	Florence Brasser Elementary School , 1000 Chili Center Coldwater Road, Rochester, NY 14624	
(585) 247-5050 الهاتف: (585) 340-5550 الفاكس:	Neil Armstrong Elementary School , 3273 Lyell Road, Rochester, NY 14606	
(585) 247-5050 الهاتف: (585) 340-5571 الفاكس:	Paul Road Elementary School , 571 Paul Road, Rochester, NY 14624	
(585) 247-5050 الهاتف: (585) 340-5567 الفاكس:	Walt Disney Elementary School , 175 Coldwater Road, Rochester, New York 14624	
(585) 247-5050 الهاتف: (585) 247-1072 الفاكس:	Gates Chili Student Support Services , 3 Spartan Way, Rochester, New York 14624	