

学生年度注册表

2018-2019 学年

(Chinese)

(正楷书写所有信息)

学生信息

姓		名		中间名	华府公立学校学生编号	
种族名称: <input type="checkbox"/> 西班牙裔/拉丁裔 <input type="checkbox"/> 非西班牙裔/拉丁裔	人种 (选择一项或多项): <input type="checkbox"/> 美洲印第安人/阿拉斯加土著人 <input type="checkbox"/> 夏威夷土著人/太平洋岛民 <input type="checkbox"/> 亚裔 <input type="checkbox"/> 白人 <input type="checkbox"/> 黑人/非裔美国人			出生日期 (月/日/年)	学生性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	出生地所属国家 (如果不是美国):			电话号码: ()	华府公立学校的新生	
街道地址			公寓号	以前就读的学校 (如果不是华府公立学校): 城市、州、邮编:		
城市		州	邮编	为接受特殊教育服务现有的个人教育计划 现有的 504 计划		
下一个学年 (18-19) 的年级。 PK3 PK4 K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 成年						
过敏 (如果回答“是”, 请填写表格) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 饮食限制 (如果回答“是”, 请填写表格) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 需要的药物 (如果回答“是”, 请填写表格) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						

家长/监护人信息

家长/监护人		关系	家长/监护人/联系人		关系
街道地址			街道地址		
城市		州	邮编	城市	
电子邮箱		<input type="checkbox"/> 加入电子邮箱 <input type="checkbox"/> 加入短信		电子邮箱	
家庭电话	手机	工作电话	家庭电话	手机	工作电话

兄弟姐妹信息

姓名 学生编号 学校 出生日期	第 1 位兄弟姐妹		第 2 位兄弟姐妹		第 3 位兄弟姐妹		第 4 位兄弟姐妹	

紧急情况联系人信息 (除了家长/监护人之外)

姓名		关系	姓名		关系
街道地址			街道地址		
城市		州	邮编	城市	
家庭电话	手机	工作电话	家庭电话	手机	工作电话

住房状况 (选择所有适用的选项)

永久性 <input type="checkbox"/>	酒店/汽车旅馆 <input type="checkbox"/>	收容所 <input type="checkbox"/>	无家可归 <input type="checkbox"/>	合住 <input type="checkbox"/>	收养/CFSA <input type="checkbox"/>	等待收养 <input type="checkbox"/>	无人陪伴的青少年 <input type="checkbox"/>
---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------

华府公立学校同意学生注册表上提供的数据/信息都应保密, 并仅用于华府公立学校的合法事务。我完成了此表并且保证以上信息是准确的。我明白以欺骗政府为目的而提供虚假的信息会受到法律制裁。我在以下签字表明赞成在本表中提供的同意或加入。表格在 4 月 1 日之后才能签名。

为孩子注册的家长/监护人的签名

日期