

华盛顿湖学区 (Lake Washington School District)– 学生登记表

学校 _____ 日期 _____

学生信息

法定姓氏		法定名字	法定中间名	曾用名
出生日期 (月/日/年/)	性别 (男/女)	出生地点: 城市 州 国家		年级
学生的社会安全号码 (可选)	家中所讲的主要语言 <input type="checkbox"/> 英语 <input type="checkbox"/> 西班牙语 <input type="checkbox"/> 其他 _____		美国公民 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	您的子女曾经参加过哪些课程计划: <input type="checkbox"/> 天才班 <input type="checkbox"/> 职业治疗 <input type="checkbox"/> 特殊教育 <input type="checkbox"/> 言语/语言 <input type="checkbox"/> 504 住宿 <input type="checkbox"/> 物理治疗 <input type="checkbox"/> 英语语言初学者 <input type="checkbox"/> 其他 _____
			在美国居住年数 _____	

民族代码: 学区有义务向州政府报告以下信息。(类别由州和联邦政府决定)。

问题 1: 您的子女是否西班牙裔或拉丁裔? (请选择所有符合项)

- | | | |
|------------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 并非西班牙/拉丁裔 | <input type="checkbox"/> 波多黎各人 | <input type="checkbox"/> 拉丁美洲人 |
| <input type="checkbox"/> 古巴人 | <input type="checkbox"/> 墨西哥人/美籍墨西哥人/墨西哥裔美国人 | <input type="checkbox"/> 其他西班牙/拉丁裔 |
| <input type="checkbox"/> 多米尼加人 | <input type="checkbox"/> 中美洲人 | |
| <input type="checkbox"/> 西班牙人 | <input type="checkbox"/> 南美洲人 | |

问题 2: 您认为自己的子女是哪族人? (请选择所有符合项)

- | | | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 非洲裔美国人/黑人 | <input type="checkbox"/> 亚洲印度人 | <input type="checkbox"/> 夏威夷原住民 | <input type="checkbox"/> 阿拉斯加原住民 | <input type="checkbox"/> 奎鲁特 | <input type="checkbox"/> 其他华盛顿印第安人 |
| <input type="checkbox"/> 白人 | <input type="checkbox"/> 柬埔寨人 | <input type="checkbox"/> 斐济人 | <input type="checkbox"/> 奇黑利斯 | <input type="checkbox"/> 奎纳尔特 | <input type="checkbox"/> 其他美洲印第安人 |
| | <input type="checkbox"/> 华人 | <input type="checkbox"/> 关岛人或查莫洛人 | <input type="checkbox"/> 科尔维尔 | <input type="checkbox"/> 萨米什 | |
| | <input type="checkbox"/> 菲律宾人 | <input type="checkbox"/> 马里亚纳岛民 | <input type="checkbox"/> 考利茨 | <input type="checkbox"/> 索克-萨亚特尔 | |
| | <input type="checkbox"/> 苗族 | <input type="checkbox"/> 美拉尼西亚岛民 | <input type="checkbox"/> 赫族 | <input type="checkbox"/> 肖尔沃特 | |
| | <input type="checkbox"/> 印度尼西亚人 | <input type="checkbox"/> 密克罗尼西亚岛民 | <input type="checkbox"/> 詹姆斯敦 | <input type="checkbox"/> 斯科科米什 | |
| | <input type="checkbox"/> 日本人 | <input type="checkbox"/> 萨摩亚人 | <input type="checkbox"/> 卡利斯佩尔 | <input type="checkbox"/> 斯诺夸尔米 | |
| | <input type="checkbox"/> 韩国人 | <input type="checkbox"/> 汤加人 | <input type="checkbox"/> 下埃尔瓦 | <input type="checkbox"/> 斯波坎 | |
| | <input type="checkbox"/> 老挝人 | <input type="checkbox"/> 其他太平洋岛民 | <input type="checkbox"/> 伦米 | <input type="checkbox"/> 斯夸克辛岛 | |
| | <input type="checkbox"/> 马来西亚人 | | <input type="checkbox"/> 马卡 | <input type="checkbox"/> 阿瓜米什 | |
| | <input type="checkbox"/> 巴基斯坦人 | | <input type="checkbox"/> 麦高索 | <input type="checkbox"/> 史阔密希 | |
| | <input type="checkbox"/> 新加坡人 | | <input type="checkbox"/> 尼斯阔利 | <input type="checkbox"/> 斯温米什 | |
| | <input type="checkbox"/> 台湾人 | | <input type="checkbox"/> 努克萨克 | <input type="checkbox"/> 图拉利普 | |
| | <input type="checkbox"/> 泰国人 | | <input type="checkbox"/> Port Gamble | <input type="checkbox"/> 雅克玛 | |
| | <input type="checkbox"/> 越南人 | | Klallam | | |
| | <input type="checkbox"/> 其他亚洲人 | | <input type="checkbox"/> 皮阿拉普 | | |

曾就读学校信息

曾就读学校数量: _____	最近就读的学校 (包括学年、年级和地址): _____
您的子女是否曾登记入读过华盛顿州的学校? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如果答案为“是”, 则请注明入读的学校和学年 _____	
您的子女是否曾入读华盛顿湖学区 (包括抢先计划、准备启动计划或幼儿园)? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如果答案为“是”, 则请注明入读的学校和学年 _____	

常住家庭信息 – 居住地址 – 学生居住地点

街道	公寓#	
城市	邮编	住宅发展局
通信地址 (如与上述不同)		
街道	邮政信箱	公寓 #

华盛顿湖学区 (Lake Washington School District)- 学生登记表

城市 _____ 州 _____ 邮编 _____		
家长/监护人#1 姓氏 _____ 名字 _____ 雇主 _____	<input type="checkbox"/> 母亲 <input type="checkbox"/> 父亲 <input type="checkbox"/> 继母 <input type="checkbox"/> 继父 <input type="checkbox"/> 其他 _____	家长/监护人#1 电话 (带区号) 如未列出, 请打勾 <input type="checkbox"/> 住宅电话: _____ 办公电话: _____ 手机: _____ 电邮地址: _____
家长/监护人#2 姓氏 _____ 名字 _____ 雇主 _____	<input type="checkbox"/> 母亲 <input type="checkbox"/> 父亲 <input type="checkbox"/> 继母 <input type="checkbox"/> 继父 <input type="checkbox"/> 其他 _____	家长/监护人#2 电话 (带区号) 如未列出, 请打勾 <input type="checkbox"/> 住宅电话: _____ 办公电话: _____ 手机: _____ 电邮地址: _____

次要家庭邮寄信息 (如与常住家庭信息不同)

街道 _____ 公寓# _____		
城市 _____ 州 _____ 邮编 _____		
通信地址 (如与上述不同)		
街道 _____ 邮政信箱 _____ 公寓# _____ 城市 _____	州 _____ 邮编 _____	
家长/监护人#3 姓氏 _____ 名字 _____ 雇主 _____	<input type="checkbox"/> 母亲 <input type="checkbox"/> 父亲 <input type="checkbox"/> 继母 <input type="checkbox"/> 继父 <input type="checkbox"/> 其他 _____	家长/监护人#3 电话 (带区号) 如未列出, 请打勾 <input type="checkbox"/> 住宅电话: _____ 办公电话: _____ 手机: _____ 电邮地址: _____
家长/监护人#4 姓氏 _____ 名字 _____ 雇主 _____	<input type="checkbox"/> 母亲 <input type="checkbox"/> 父亲 <input type="checkbox"/> 继母 <input type="checkbox"/> 继父 <input type="checkbox"/> 其他 _____	家长/监护人#4 电话 (带区号) 如未列出, 请打勾 <input type="checkbox"/> 住宅电话: _____ 办公电话: _____ 手机: _____ 电邮地址: _____

信息验证: 截至填表日期之时本表格所述信息完全真实、准确。本人明白, 伪造信息以实现登记入学或转学可能会导致学生登记入学或转学华盛顿湖学区被废止。

法定家长/监护人签名 _____ 日期 _____

仅供学校填写

入学日期	学生证#	指导顾问姓名	学前班入读 AM PM ADK (圈选其中一项)	B/D 验证 (姓名缩写)
------	------	--------	-----------------------------	---------------