

Школьный округ Lake Washington – Форма регистрации учащегося

Школа _____

Сегодняшняя дата _____

Информация об учащемся

Фамилия по документам		Имя по документам		Второе имя по документам		Также известный как	
Дата рождения (М/Д/Г)		Пол (М/Ж)	Место рождения: Город		Штат	Страна	Класс обучения
Номер учащегося в системе соц. страхования (необязательно)		Основной язык, на котором говорят дома <input type="checkbox"/> Английский <input type="checkbox"/> Испанский <input type="checkbox"/> Другой _____		Гражданин США <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		Участвовал ли ваш ребенок когда-либо в таких программах как:	
				Сколько лет в стране _____		<input type="checkbox"/> Для высоко одаренных учащихся (Highly Capable) <input type="checkbox"/> Специальное обучение (Special Education) <input type="checkbox"/> 504 Accommodation <input type="checkbox"/> Для изучающих английский (English Lang. Learner)	
						<input type="checkbox"/> Трудотерапия <input type="checkbox"/> Речевая терапия <input type="checkbox"/> Физиотерапия <input type="checkbox"/> Другое _____	

Обязательное указание этнической принадлежности: Округ обязан сообщать следующую информацию штату. (Категории установлены правительством штата и федеральным правительством).

Вопрос 1: Имеет ли ваш ребенок испаноязычное или латиноамериканское происхождение? (Отметьте все, что считаете нужным)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Не испанец/латиноамериканец | <input type="checkbox"/> Пуэрториканец | <input type="checkbox"/> Латиноамериканец |
| <input type="checkbox"/> Кубинец | <input type="checkbox"/> Мексиканец/Мексикано-американец/Чикано | <input type="checkbox"/> Другое испаноязычное/латиноамериканское происхождение |
| <input type="checkbox"/> Доминиканец | <input type="checkbox"/> Центральноамериканец | |
| <input type="checkbox"/> Испанец | <input type="checkbox"/> Южноамериканец | |

Вопрос 2: К какой расе, по вашему мнению, принадлежит ваш ребенок? (Отметьте все, что считаете нужным)

- | | | | | | |
|--|--|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Афроамериканец/Черный | <input type="checkbox"/> Индеец | <input type="checkbox"/> Уроженец Гавайских островов | <input type="checkbox"/> Уроженец Аляски | <input type="checkbox"/> Квилет | <input type="checkbox"/> Другое индейское племя штата Вашингтон |
| <input type="checkbox"/> Белый | <input type="checkbox"/> Камбоджиец | <input type="checkbox"/> Фиджиец | <input type="checkbox"/> Чехалис | <input type="checkbox"/> Куинолт | <input type="checkbox"/> Другое индейское племя |
| | <input type="checkbox"/> Китаец | <input type="checkbox"/> Гуамец или чаморро | <input type="checkbox"/> Колвилл | <input type="checkbox"/> Самиш | |
| | <input type="checkbox"/> Филиппинец | <input type="checkbox"/> Уроженец Марианских островов | <input type="checkbox"/> Коулиц | <input type="checkbox"/> Саук-сиэтл | |
| | <input type="checkbox"/> Хмонг | <input type="checkbox"/> Меланезиец | <input type="checkbox"/> Хо | <input type="checkbox"/> Шоалуотер | |
| | <input type="checkbox"/> Индонезиец | <input type="checkbox"/> Микронезиец | <input type="checkbox"/> Джеймстаун | <input type="checkbox"/> Скокомиш | |
| | <input type="checkbox"/> Японец | <input type="checkbox"/> Самоанец | <input type="checkbox"/> Калиспел | <input type="checkbox"/> Сноквалми | |
| | <input type="checkbox"/> Кореец | <input type="checkbox"/> Тонгиец | <input type="checkbox"/> Нижняя Элва | <input type="checkbox"/> Спокан | |
| | <input type="checkbox"/> Лаосец | <input type="checkbox"/> Уроженец других Тихоокеанских островов | <input type="checkbox"/> Лумми | <input type="checkbox"/> Скуаксин Айленд | |
| | <input type="checkbox"/> Малайзиец | | <input type="checkbox"/> Мако | <input type="checkbox"/> Стиллагуамиш | |
| | <input type="checkbox"/> Пакистанец | | <input type="checkbox"/> Маклшут | <input type="checkbox"/> Суквомиш | |
| | <input type="checkbox"/> Сингапурец | | <input type="checkbox"/> Нисквалли | <input type="checkbox"/> Свиномиш | |
| | <input type="checkbox"/> Тайванец | | <input type="checkbox"/> Нуксак | <input type="checkbox"/> Тулалип | |
| | <input type="checkbox"/> Таец | | <input type="checkbox"/> Порт-гэмбл клаллам | <input type="checkbox"/> Якама | |
| | <input type="checkbox"/> Вьетнамец | | <input type="checkbox"/> Пуйяллул | | |
| | <input type="checkbox"/> Другая азиатская раса | | | | |

Информация о предыдущем школьном обучении

Количество предыдущих школ обучения: _____	Последняя школа обучения (укажите год, класс обучения и адрес бывшей школы): _____
Ваш ребенок обучался ранее в школе или школах штата Вашингтон? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если да, какую(ие) школу(ы) и в какой(ие) год(ы)? _____	
Ваш ребенок обучался ранее в школьном округе Lake Washington (включая программы Headstart, Readystart или дошкольного обучения)? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Если да, какую школу и в какой(ие) год(ы)? _____	

Основная информация о семье – Домашний адрес – где проживает учащийся

Улица, дом _____	Квартира _____
------------------	----------------

Школьный округ Lake Washington – Форма регистрации учащегося

Город	Почтовый код	Микрорайон
Почтовый адрес (если отличается от вышеуказанного)		
Улица, дом	Абонентский ящик	Квартира
Город	Штат	Почтовый код
Родитель/опекун №1	<input type="checkbox"/> Мать <input type="checkbox"/> Отец <input type="checkbox"/> Мачеха <input type="checkbox"/> Отчим <input type="checkbox"/> Другое _____	Родитель/опекун №1 Телефоны с кодом города Отметьте, если не указан <input type="checkbox"/> Домашний телефон: _____ Рабочий телефон: _____ Сотовый телефон: _____ Адрес электронной почты: _____
Фамилия _____ Имя _____ Место работы _____		
Родитель/опекун №2	<input type="checkbox"/> Мать <input type="checkbox"/> Отец <input type="checkbox"/> Мачеха <input type="checkbox"/> Отчим <input type="checkbox"/> Другое _____	Родитель/опекун №2 Телефоны с кодом города Отметьте, если не указан <input type="checkbox"/> Домашний телефон: _____ Рабочий телефон: _____ Сотовый телефон: _____ Адрес электронной почты: _____
Фамилия _____ Имя _____ Место работы _____		

Дополнительная информация о семье (если отличается от основного адреса)

Улица, дом	Квартира				
Город	Штат	Почтовый код			
Почтовый адрес (если отличается от вышеуказанного)					
Улица, дом	Абонентский ящик	Квартира	Город	Штат	Почтовый код
Родитель/опекун №3	<input type="checkbox"/> Мать <input type="checkbox"/> Отец <input type="checkbox"/> Мачеха <input type="checkbox"/> Отчим <input type="checkbox"/> Другое _____	Родитель/опекун №3 Телефоны с кодом города Отметьте, если не указан <input type="checkbox"/> Домашний телефон: _____ Рабочий телефон: _____ Сотовый телефон: _____ Адрес электронной почты: _____			
Фамилия _____ Имя _____ Место работы _____					
Родитель/опекун №4	<input type="checkbox"/> Мать <input type="checkbox"/> Отец <input type="checkbox"/> Мачеха <input type="checkbox"/> Отчим <input type="checkbox"/> Другое _____	Родитель/опекун №4 Телефоны с кодом города Отметьте, если не указан <input type="checkbox"/> Домашний телефон: _____ Рабочий телефон: _____ Сотовый телефон: _____ Адрес электронной почты: _____			
Фамилия _____ Имя _____ Место работы _____					

Школьный округ Lake Washington – Форма регистрации учащегося

Подтверждение правильности информации: Информация в данной форме является верной и точной на сегодняшний день. Я понимаю, что фальсификация информации с целью зачисления или приписки к школе может стать причиной аннулирования зачисления или приписки учащегося к школе в школьном округе Lake Washington.

Подпись законного родителя/опекуна _____ **Дата** _____

For Office Use Only	School Entry Date	Student ID #	Advisor Name	Kindergarten Placement AM PM ADK (Circle one)	B/D Verified (initial)

SS-008 1/2010