



Tên Học Sinh _____
 Họ _____ Tên _____ Tên Đệm _____ Lớp _____

Ngày Sinh _____ Nam | Nữ (khoanh tròn) Tuyển Xe Buýt _____ Giáo Viên _____

Thông Tin Về Hộ Gia Đình Chính – Địa Chỉ Cư Trú – nơi học sinh cư trú

Phụ huynh/người giám hộ #1		<input type="checkbox"/> Mẹ	Điện Thoại Nhà: () _____ <input type="checkbox"/> Không ghi
Họ _____		<input type="checkbox"/> Cha	Điện Thoại Nơi Làm Việc: () _____
Tên _____		<input type="checkbox"/> Mẹ kế	Điện Thoại Di Động: () _____
Nhà tuyển dụng _____		<input type="checkbox"/> Cha dượng	Địa Chỉ Thư Điện Tử: _____
		<input type="checkbox"/> Khác	
Phụ huynh/người giám hộ #2		<input type="checkbox"/> Mẹ	Điện Thoại Nhà: () _____ <input type="checkbox"/> Không ghi
Họ _____		<input type="checkbox"/> Cha	Điện Thoại Nơi Làm Việc: () _____
Tên _____		<input type="checkbox"/> Mẹ kế	Điện Thoại Di Động: () _____
Nhà tuyển dụng _____		<input type="checkbox"/> Cha dượng	Địa Chỉ Thư Điện Tử: _____
		<input type="checkbox"/> Khác	
Đường _____		Căn hộ # _____	
Thành phố _____	Mã Zip _____	Khu Nhà _____	
Địa Chỉ Gửi Thư (nếu khác với ở trên)			
Đường _____		P.O. Box _____	Căn hộ # _____
Thành phố _____	Tiểu bang _____	Mã Zip _____	

Thông Tin Về Hộ Gia Đình Thứ Hai (nếu cha/mẹ sống ở một địa chỉ khác với địa chỉ chính)

Phụ huynh/người giám hộ #3		<input type="checkbox"/> Mẹ	Điện Thoại Nhà: () _____ <input type="checkbox"/> Không ghi
Họ _____		<input type="checkbox"/> Cha	Điện Thoại Nơi Làm Việc: () _____
Tên _____		<input type="checkbox"/> Mẹ kế	Điện Thoại Di Động: () _____
Nhà tuyển dụng _____		<input type="checkbox"/> Cha dượng	Địa Chỉ Thư Điện Tử: _____
		<input type="checkbox"/> Khác	
Đường _____		Căn hộ # _____	
Thành phố _____	Mã Zip _____	Khu Nhà _____	
Địa Chỉ Gửi Thư (nếu khác với ở trên)			
Đường _____		PO Box _____	Căn hộ # _____
Thành phố _____	Tiểu bang _____	Mã Zip _____	

Liên Lạc Trong Trường Học Khẩn Cấp

Khi bị thương, bị bệnh hoặc xảy ra các trường hợp khẩn cấp khác liên quan đến con quý vị, chúng tôi muốn có thể nhanh chóng liên lạc với gia đình hoặc những người lớn có trách nhiệm khác. Trong trường hợp chúng tôi không thể liên lạc cha/mẹ/người giám hộ, vui lòng liệt kê (những) người quý vị tin tưởng, có mặt trong ngày để chăm sóc cho con quý vị, kể cả người liên lạc ở cơ sở chăm sóc ban ngày. Chúng tôi đề nghị ít nhất một người liên lạc ở địa phương và một người liên lạc ngoài tiểu bang.

1. Tên _____ Quan Hệ _____ Điện Thoại () _____
2. Tên _____ Quan Hệ _____ Điện Thoại () _____
3. Tên _____ Quan Hệ _____ Điện Thoại () _____

Giấy Cho Phép Tiết Lộ Thông Tin Học Sinh: Trong trường hợp nhà trường không thể liên lạc phụ huynh/người giám hộ, tôi cho phép nhà trường tiết lộ thông tin của con tôi cho (những) người có tên bên trên.

Giờ Tan Học của Học Sinh

Hoạt động hàng ngày của con tôi là

đi xe buýt về nhà đi bộ về nhà xe hơi đến đón chăm sóc ban ngày

Chăm Sóc Ban Ngày

Người liên hệ chăm sóc ban ngày _____ Điện thoại () _____ Di động () _____

Địa chỉ cơ sở chăm sóc ban ngày: Đường _____ Thành phố _____ Mã Zip _____

Khoanh tròn những ngày cụ thể: T2 T3 T4 T5 T6 Trước/Sau Giờ Tan Học Trước Giờ Tan Học Sau Giờ Tan Học

Các Trường Anh Em Trong Học Khu

Tên _____ Trường _____

Tên _____ Trường _____

Tên _____ Trường _____

Chữ Ký của Phụ Huynh/Người Giám Hộ Hợp Pháp _____ Ngày _____

Vui lòng thông báo cho nhà trường của con quý vị nếu bất kỳ thông tin nào trên mẫu này thay đổi trong năm học.