

## OFFICE USE ONLY

Student ID # \_\_\_\_\_  
 Birth Certificate \_\_\_\_\_ Custody Papers \_\_\_\_\_  
 Date Registered \_\_\_\_\_  
 Entered  \_\_\_\_\_  
 Proof of Residence \_\_\_\_\_  
 Records Requested \_\_\_\_\_ Received \_\_\_\_\_  
 Immunizations \_\_\_\_\_ Nurses Letter \_\_\_\_\_  
 Copies to: Special Programs \_\_\_\_\_ Counselor \_\_\_\_\_

Sauder Strausser JMMS JHS أمهرست بحيرة كابل

حافلات النقل مطلوب صباحا مساء كل من

## معلومات STUDENT: القسم 1

الاسم \_\_\_\_\_  
أولا الأوسط آخر \_\_\_\_\_

عنوان \_\_\_\_\_

عدد وشارع المدينة للرمز البريدي \_\_\_\_\_

خلية الأم \_\_\_\_\_ خلية الأب \_\_\_\_\_ الرئيسية / خط الأرض \_\_\_\_\_

تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_ الميلاد مدينة \_\_\_\_\_ SS # \_\_\_\_\_ ص الجنس ذكر أنثى الدرجة \_\_\_\_\_  
   

روضة الخبرة: يوم كامل نصف يوم

## LIVING ARRANGEMENT (This information is optional)

\*Unaccompanied Youth  Yes  No \*Unaccompanied Youth are young people who lack safe, stable housing and who are not in the care of a parent or guardian.

Single Home  Other: \_\_\_\_\_  Hotel/Motel  Unsheltered  Unknown  
 Apartment  Doubled Up (Living with another Family)  Homeless Shelter  Abandoned

—Education for the Homeless Children and Youth Program Title VII of the McKinney-Vento Homeless Assistance Act requires State and local educational agencies to develop, review and revise policies to remove barriers to the enrollment, attendance and success in school that homeless children and youth may experience.

هو طالب اسباني / أصل لاتيني \* نعم لا \*ذلك؟ (الكوبية، مكسيكية، بورتوريكو، جنوب / أمريكا الوسطى، وغيرها من الثقافة أو الأصل)  إسبانية، أيل 

المجموعة العرقية (ق) يرجى وضع علامة كل تطبيق

الآسيوي الأسود أو أمريكي الأميركي الهندي أو الأسكا الألية الأفريقية   
 هاواي اثنيين أو أكثر من الأجناس الأصلية أو غيرهم  جزر المحيط الهادئ الأبيض

هل طفلك دخول الولايات المتحدة في  ثة الأشهر الماضية؟ نعم لا إذا كانت الإجابة بنعم، تاريخ دخل \_\_\_\_\_  
 السل نتائج الاخت  المرفقة  لا

هل طفلك دخول الولايات المتحدة في الثلاث السنو االأخيرة؟ نعم لا إذا كانت الإجابة بنعم، تاريخ دخل \_\_\_\_\_

ما هي اللغة لم ابنك / ابنتك تتحدث عندما / علمت أنه أول من تحدث؟ \_\_\_\_\_

ما هي اللغة الأكثر استعمالا من قبل أفراد الأسرة في المنزل؟ \_\_\_\_\_

ما اللغة التي ابنك / ابنتك الأكثر استخداما في المنزل؟ \_\_\_\_\_

منذ متى حضرت ابنك / ابنتك مدرسة في الولايات المتحدة؟ \_\_\_\_\_

## القسم 2: الخدمات الخاصة

هل تم تحديد طفلك كما الموهوبين؟  لا في  ما (ق) \_\_\_\_\_أو خطة الخدمة  مدرسة  عامة؟ نعم لا IEP (هل طفلك من أي وقت مضى على خطة التعليم الفرديتمت زيارتها طف  من أي  504 السكن نعم لااللغة الإنجليزية  ثانية؟  لا ESL هل طفلك تم تحديد كل كما

## القسم 3: التعليم السابق

هلطفلك من أي وقت مضى تم الاحتفاظ بها؟ نعم \* لا \* تكلت ما الصف ( )؟

سنوات من مرحلة ما قبل المدرسة 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 قبل المدرسة

وقد الطالب حضر جاكسون المدار المحلية ( ) أي وقت مضى؟ نعم لا إذا كانت الإجابة بنعم، سنة / الصف

طالب يدخل من:

اسم المدرسة المدرسة رقم حي الهاتف

عنوان مدرسة السابقة

عدد ومدينة وشارع الدولة البريدي

### معلومات CUSTODY / القسم 4: الأب / الوصي

يعيش الطالب مع ( ) الأم والأب الأم ( ) القانونية الجارديان الجلب ناية فوستر ( )  
(تحقق كل ما ينطبق)  
الأم / الخط ( ) الد الأب / الأم خطوة أخرى ( )

إذا يعيش الطالب مع كل من الأم والأب منهم متزوجين، وهذا يمكن أن يكون القسم تخطي) CUSTODY معلومات

[ ] الأم أو الأب المتوفى [ ] وسجن الأم أو الأب  
[ ] مطلق، ولكن ليس من الناحية القانونية المطلقات [ ] مطلق. المشتركة الأبوة  
[ ] مطلق. الأم سكنية للأغراض مدرسة مقاطعة  
[ ] مطلق. يتم منح الحضانة الكاملة لـ

### الاتصال # 1 معلومات

الاسم الأول: \_\_\_\_\_  
العلاقة: \_\_\_\_\_  
العنوان: \_\_\_\_\_  
هاتف المنزل: \_\_\_\_\_  
عنوان البريد: \_\_\_\_\_  
المهنة: \_\_\_\_\_  
توظيف العنوان: \_\_\_\_\_

اسم العائلة: \_\_\_\_\_  
معالجة نفس الطالب؟ [ ] نعم [ ] لا  
المدينة، الدولة، الرمز البريدي: \_\_\_\_\_  
الهاتف المحمول: \_\_\_\_\_  
الإلكتروني: بلد الميلاد: \_\_\_\_\_  
مكان العمل: \_\_\_\_\_  
هاتف: \_\_\_\_\_

### العمل: رقم 2 معلومات

الاسم الأول: \_\_\_\_\_  
العلاقة: \_\_\_\_\_  
العنوان: \_\_\_\_\_  
هاتف المنزل: \_\_\_\_\_  
عنوان البريد: \_\_\_\_\_  
المهنة: \_\_\_\_\_  
عنوان العمل: \_\_\_\_\_

اسم العائلة: \_\_\_\_\_  
العنوان نفس طالب علم؟ [ ] نعم [ ] لا  
المدينة، الدولة، الرمز البريدي: \_\_\_\_\_  
الهاتف المحمول: \_\_\_\_\_  
الإلكتروني: بلد الميلاد: \_\_\_\_\_  
مكان العمل: \_\_\_\_\_  
هاتف العمل: \_\_\_\_\_

### ( غير الاحتجازية معلومات الأم (البيولوجي) / بالتبني الوالد الذي لا يملك حضانة

العلاقة: \_\_\_\_\_  
الصفحة الرئيسية /  
الهاتف الخليوي: \_\_\_\_\_  
هاتف العمل: \_\_\_\_\_  
الاسم الأول: \_\_\_\_\_  
العنوان: \_\_\_\_\_  
مكان العمل: \_\_\_\_\_  
اسم العائلة: \_\_\_\_\_  
المدينة، الدولة،  
الرمز البريدي: \_\_\_\_\_

Are there any court orders regarding this child?  Yes  No If yes, you are required by law to provide us with a copy of this court document.

الأطفال اخرى أسماء تاريخ الميلاد الأطفال الآخرين أسماء تاريخ الميلاد

FM \_\_\_\_\_   FM \_\_\_\_\_  
  FM \_\_\_\_\_   FM \_\_\_\_\_

أنا الدولة بموجب هذا أن المعلومات الواردة في هذه الوثيقة صحيحة والحالية. أنا الوصي القانوني أو القيم على هذا الطفل. وأنا أفهم أنه إذا هذه المعلومات غير صحيحة، طفلي (رينيه) يمكن ان تتسحب من المدرسة وأنا قد يواجهون اتهامات قانونية محتملة رفعت في محكمة قضائية مناسبة

تاريخ التوقيع \_\_\_\_\_