

Everett Public Schools Student Enrollment Information									
School: _____ Date of Entry: _____									
DO NOT WRITE IN SHADED AREAS – FOR OFFICE USE ONLY									
STUDENT ID #		MEDICAL ALERT		HOMEROOM #		TEACHER NAME		BUS ROUTE AM ____ PM ____	
РАЗДЕЛ ИНФОРМАЦИИ ОБ УЧАЩЕМСЯ									
УЧЕНИК: Официальная ФАМИЛИЯ			Официальное имя		Официальное отчество		Также зовут (прозвище)		
ПОЛ ☐ Женск ☐ Мужской		Дата рождения _____ (месяц/день/год)		Страна рождения _____		Штат рожд: _____ Город рожд: _____ Дата поступления в школу в США: _____ Дата поступления в школу в США WA: _____			
		КЛАСС _____							
В настоящее время ребенок получает следующие услуги: ☐ Да ☐ Нет Если "да", отметьте вид услуг. ☐ Коррекционная программа/IEP ☐ Логопед ☐ Реабилитация/физиотерапия ☐ ELL ☐ 504 план									
ПРОЖИВАЕТ В РАЙОНЕ ☐ Да ☐ нет Если "нет", укажите район _____ Есть разрешение на учебу в школе не по месту жительства? ☐ Да ☐ Нет									
Номер телефона учащегося		Домашний		Мобильный		Эл. почта: Учитель/школа могут пользоваться эл. почтой			
Домашний адрес учащегося (проверен)		Улица		Кв. №		Город		Штат Индекс	
Почтовый адрес ☐ Тот же		Улица (если иная)		Кв. № П/Я		Город		Штат Индекс	
Проживает с: ☐ оба родителя ☐ только мать ☐ Только отец ☐ мать/отчим ☐ отец/мачеха ☐ Дедушка/бабушка* ☐ Отчим/мачеха* ☐ опекун* ☐ агентство* ☐ Сам (*если до 18) ☐ Иное: _____									
*требуется официальные документы.									
Действительное совместное опекунов или план воспитания? ☐ Да ☐ Нет Если "да", представьте школе копию плана.									
Действует ли запретительное постановление? ☐ Да ☐ Нет Если "да", представьте школе копии юридических документов.									
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ/СЕМЬИ ВОЕННЫХ:									
По действующему законодательству мы обязаны выявить учащихся из семей военнослужащих, а в соответствии с общим законом № 874, районный отдел образования получает дополнительное финансирование на тех учащихся, чьи семьи живут или работают на государственной земле.									
СЕМЬИ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ Перечислите, пожалуйста, родителей/опекунов, имеющих отношение к военной службе, независимо от того, живут ли они с учащимся в одном доме, или отметьте нужное. Срочная служба: _____ ☐ На пенсии / Не связан Резервист: _____ ☐ Предпочитаю не отвечать Нац. гвардия: _____						ГОС.ЗЕМЛЯ ☐ ЖИВЕТ на гос. земле ☐ РАБОТАЕТ на гос. земле ☐ Не относится			
РАЗДЕЛ ИНФОРМАЦИИ О БРАТЬЯХ / СЕСТРАХ									
У ученика есть братья/сестры, которые живут вместе с ним? ☐ Да ☐ Нет Если "да", укажите ниже их имена									
Имя ребенка		Дата рожд.	Класс	Посещает школу/подг.класс/детский сад			Участствует в программе EPS?		

РАЗДЕЛ ИНФОРМАЦИИ О РОДИТЕЛЯХ / ОПЕКУНАХ

Родитель/Опекун (G1) Имеет доступ к документам в Сети: Да ☐ Нет ☐ Родственное отношение: _____
G1 является лицом, ответственным за получение и обновление информации.

Имя: _____ Живёт с ребёнком: ☐ Да ☐ Нет
Имя Фамилия

Адрес: _____
(Если отличается от адреса ребёнка) Номер дома Улица Кв. # Город Индекс

Предпочтительный язык переписки (если возможно): _____ Получаете почту? ☐ Да ☐ Нет

Ниже впишите все номера телефонов:

Домашний _____ Рабочий _____ Мобильный _____

Эл. почта _____ Учителя/Офис/LMS/Доска объявлений пользуются эл. почтой

Родитель/Опекун (G2) Имеет доступ к документам в Сети: Да ☐ Нет ☐ Родственное отношение: _____

Имя: _____ Живёт с ребёнком: ☐ Да ☐ Нет
Имя Фамилия

Адрес: _____
(Если отличается от адреса ребёнка) Номер дома Улица Кв. # Город Индекс

Предпочтительный язык переписки (если возможно): _____ Получаете почту? ☐ Да ☐ Нет

Ниже впишите все номера телефонов:

Домашний _____ Рабочий _____ Мобильный _____

Эл. почта _____ Учителя/Офис/LMS/Доска объявлений пользуются эл. почтой

Родитель/Опекун (G3) Имеет доступ к документам в Сети: Да ☐ Нет ☐ Родственное отношение: _____

Имя: _____ Живёт с ребёнком: ☐ Да ☐ Нет
Имя Фамилия

Адрес: _____
(Если отличается от адреса ребёнка) Номер дома Улица Кв. # Город Индекс

Предпочтительный язык переписки (если возможно): _____ Получаете почту? ☐ Да ☐ Нет

Ниже впишите все номера телефонов:

Домашний _____ Рабочий _____ Мобильный _____

Эл. почта _____ Учителя/Офис/LMS/Доска объявлений пользуются эл. почтой

Родитель/Опекун (G4) Имеет доступ к документам в Сети: Да ☐ Нет ☐ Родственное отношение: _____

Имя: _____ Живёт с ребёнком: ☐ Да ☐ Нет
Имя Фамилия

Адрес: _____
(Если отличается от адреса ребёнка) Номер дома Улица Кв. # Город Индекс

Предпочтительный язык переписки (если возможно): _____ Получаете почту? ☐ Да ☐ Нет

Ниже впишите все номера телефонов:

Домашний _____ Рабочий _____ Мобильный _____

Эл. почта _____ Учителя/Офис/LMS/Доска объявлений пользуются эл. почтой

РАЗДЕЛ ИНФОРМАЦИИ О ПРЕДЫДУЩЕЙ ШКОЛЕ

Название предыдущей школы (включая подг. класс):	Дата зачисления:	Дата отчисления:
Адрес:		Телефон:
Название школы, которую посещал до предыдущей:	Дата зачисления:	Дата отчисления:
Адрес:		Телефон:

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОНТАКТНЫЕ ЛИЦА / КОМУ МОЖНО ВЫДАТЬ РЕБЕНКА

В чрезвычайной ситуации, если нет возможности связаться с родителем/опекуном, ребенка можно выдать указанным ниже лицам.

Имя: _____ Родственное отношение: _____ Адрес: _____ _____ Телефон: Домашний _____ Рабочий _____ Мобильный _____ Имеет ребенка в системе школ Эверетта: Д__ Н__	Имя: _____ _____ Родственное отношение: _____ _____ Адрес: _____ _____ _____ Телефон: Домашний _____ Рабочий _____ Мобильный _____ Имеет ребенка в системе школ Эверетта: Д__ Н__	Имя: _____ _____ Родственное отношение: _____ _____ Адрес: _____ _____ _____ Телефон: Домашний _____ Рабочий _____ Мобильный _____ Имеет ребенка в системе школ Эверетта: Д__ Н__
---	--	--

Я понимаю, что Вы выдадите моего ребенка любому из указанных выше в списке контактов людей. Я сообщу этим людям о том, что школа может связаться с ними в случае чрезвычайной ситуации с моим ребенком.

Подпись родителя/опекуна _____

Дата _____

Кем приходится учащемуся _____

ИНФОРМАЦИЯ О ТРАНСПОРТЕ

☐ Ездит домой на автобусе

☐ Родитель

☐ Пешком

☐ Особый автобус

☐ Автобусом из детского сада

☐ Организовано детским садом

☐ Городской автобус

☐ Машина

ДЕТСКИЙ САД

Ребенок посещает детский сад? ☐ Нет

Если "да", укажите данные

Название: _____

Связаться с: _____

Адрес детского сада: _____

Номер(а) телефона: _____

() _____

() _____

ИНФОРМАЦИЯ О ПОСЕЩЕНИИ/ДИСЦИПЛИНЕ

Данный учащийся получал направление по закону штата Вашингтон ВЕССА за прогулы?

Данный учащийся в настоящее время кратковременно отстранен от занятий, отстранен от занятий на длительный срок или исключен из предыдущей школы? ☐ Нет ☐ Да

Если да, с какого дня вступило в силу? _____

Я подтверждаю точность данной информации. Я понимаю, что в случае предоставления неверных данных, они могут послужить основанием для аннулирования зачисления в школу.

Подпись родителя / опекуна _____

Дата _____

Кем приходится учащемуся _____

РАЗРЕШЕНИЕ НА ПУБЛИКАЦИИ/ДОСТУП В ИНТЕРНЕТ

Если относится, обратитесь к документу и заполните бланк «Разрешение на публикации в Справочнике государственных

Имя учащегося: __

ИД учащегося: __

Обязательный отчет о расовой и этнической принадлежности

Чтобы соблюсти требования государства и штата, заполните анкету.

Примечание: если Вы не предоставляете сведения, мы обязаны заполнить бланк за Вас. Наш стандартный ответ: *не испаноязычный/не латиноамериканец и белый*.

ВОПРОС 1: Ваш ребенок испаноязычный или латиноамериканец? (Отметьте все, что относится)

- | | |
|--|--|
| ☐ НЕ ИСПАНОЯЗЫЧНЫЙ/ЛАТИНО | ☐ МЕКСИКАНЕЦ / АМЕР. МЕКСИКАНЕЦ/ ЧИКАНО |
| ☐ КУБИНЕЦ | ☐ ЖИТЕЛЬ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АМЕРИКИ |
| ☐ ДОМИНИКАНЕЦ | ☐ ЖИТЕЛЬ ЮЖНОЙ АМЕРИКИ |
| ☐ ИСПАНЕЦ | ☐ ЛАТИНОАМЕРИКАНЕЦ |
| ☐ ПУЭРТОРИКАНЕЦ | ☐ ИНОЙ ИСПАНОЯЗЫЧНЫЙ/ ЛАТИНОАМЕРИКАНЕЦ |

ВОПРОС 2: Какой расе (ам), по Вашему мнению, принадлежит Ваш ребенок? (Отметьте все, что относится)

- | | |
|---|---|
| ☐ АФРОАМЕРИКАНЕЦ/ ЧЕРНЫЙ | ☐ КОРЕННОЙ ЖИТЕЛЬ АЛЯСКИ |
| ☐ БЕЛЫЙ | ☐ ЧЕХАЛИС |
| ☐ ИНДУС | ☐ КОЛВИЛЛ |
| ☐ КАМБОДЖИЕЦ | ☐ КОУЛИЦ |
| ☐ КИТАЕЦ | ☐ ХОХ |
| ☐ ФИЛИППИНЕЦ | ☐ ДЖЕЙМСТАУН |
| ☐ ХМОНГ | ☐ КАЛИПСЕЛ |
| ☐ ИНДОНЕЗИЕЦ | ☐ НИЖНЯЯ ЭЛВА |
| ☐ ЯПОНЕЦ | ☐ ЛУММИ |
| ☐ КОРЕЕЦ | ☐ МАКАХ |
| ☐ ЛАОСЕЦ | ☐ МУКЛЕШУТ |
| ☐ МАЛАЙЗИЕЦ | ☐ НИСКУОЛЛИ |
| ☐ ПАКИСТАНЕЦ | ☐ НУКСАК |
| ☐ СИНГАПУРЕЦ | ☐ ПОРТ ГЭМБЛ КЛАЛЛАМ |
| ☐ ТАЙВАНЕЦ | ☐ ПУЙАЛЛУП |
| ☐ ТАЙЛАНДЕЦ | ☐ КВЕЛЕУТ |
| ☐ ВЬЕТНАМЕЦ | ☐ КВИНОЛТ |
| ☐ ИНОЙ АЗИАТ | ☐ САМИШ |
| ☐ КОРЕННОЙ ЖИТЕЛЬ ГАВАЕВ | ☐ САУК-СУЯТТЛ |
| ☐ ЖИТЕЛЬ ФИДЖИ | ☐ ШОАЛВОТЕР |
| ☐ ЖИТЕЛЬ ГУАМА или ЧАМОРРО | ☐ СКОКОМИШ |
| ☐ ЖИТЕЛЬ МАРИАНСКИХ ОСТРОВОВ | ☐ СНОКУАЛМИ |
| ☐ МЕЛАНЕЗИЕЦ | ☐ СПОКАН |
| ☐ ЖИТЕЛЬ МИКРОНЕЗИИ | ☐ СКУАКСИН АЙЛЕНД |
| ☐ ЖИТЕЛЬ САМОА | ☐ СТИЛЛАГВАМИШ |
| ☐ ТОНГАНЕЦ | ☐ СУКУАМИШ |
| ☐ ЖИТЕЛЬ ТИХООКЕАНСКИХ ОСТР. | ☐ СВИНОМИШ |
| | ☐ ТУЛАЛИП |
| | ☐ ЯКАМА |
| | ☐ ИНОЙ ИНДЕЕЦ ШТАТА ВАШИНГТОН |
| | ☐ ИНОЙ ИНДЕЕЦ/КОРЕННОЙ ЖИТЕЛЬ АЛЯСКИ |