

Office Use Only

Enrollment Date: \_\_\_\_\_

Records Requested Date: \_\_\_\_\_

Birth Certificate Verification Date: \_\_\_\_\_

Nuwe registrasie / Noodgevalkaart

Nicolet Skooldistrik

## STUDENTINLIGTING

Student se van: (Soos dit op Geboortesertifikaat verskyn)		Student se naam: (Soos dit op Geboortesertifikaat verskyn)		Student se tweede naam:	
Graad:		Geslag: M V		Geboortedatum:	
Geboortestad:		Geboorteprovinsie:		Geboorteland:	
				Geboortestreek:	
<b>Etnisiteit</b>					
1. Is hierdie kind Spaans of Latyns-Amerikaans? (kies slegs een)					
<input type="checkbox"/> Nee, nie Spaans of Latyns-Amerikaans nie <input type="checkbox"/> Ja, Spaans of Latyns-Amerikaans					
2. Is hierdie kind: (Kies een of meer. Jy moet ten minste een kies)					
<input type="checkbox"/> Amerikaanse Indiaan of Alaska-inboorling <input type="checkbox"/> Swart of Afro-Amerikaans <input type="checkbox"/> Wit					
<input type="checkbox"/> Asiaties <input type="checkbox"/> Hawaiïese-inboorling of Ander Stille Oseaan-eilandbewoner					

## OUER-/VOOGINLIGTING

### Gesin 1 (PRIMÊR) Waar student woon

Huisadres:			Stad	Provinsie	Poskode
Naam (Primêre kontak) :			Naam (Sekondêr) :		
Merk een: <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Stiefouer <input type="checkbox"/> Voog <input type="checkbox"/> Ander			Merk een: <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Stiefouer <input type="checkbox"/> Voog <input type="checkbox"/> Ander		
E-posadres:			E-posadres:		
Primêre foon (Alle outomatiese oproepe sal na hierdie nommer gaan):			<input type="checkbox"/> Huis <input type="checkbox"/> Sel <input type="checkbox"/> Werk		
Tweede foon: <input type="checkbox"/> Huis <input type="checkbox"/> Sel <input type="checkbox"/> Werk			Tweede foon: <input type="checkbox"/> Huis <input type="checkbox"/> Sel <input type="checkbox"/> Werk		
Derde foon: <input type="checkbox"/> Huis <input type="checkbox"/> Sel <input type="checkbox"/> Werk			Derde foon: <input type="checkbox"/> Huis <input type="checkbox"/> Sel <input type="checkbox"/> Werk		
Werkgewer:			Werkgewer:		

### Gesin 2

Huisadres:			Stad	Provinsie	Poskode
Naam:			Naam:		
Merk een: <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Stiefouer <input type="checkbox"/> Voog <input type="checkbox"/> Ander			Merk een: <input type="checkbox"/> Vader <input type="checkbox"/> Moeder <input type="checkbox"/> Stiefouer <input type="checkbox"/> Voog <input type="checkbox"/> Ander		
Huisfoon:					
E-posadres:			E-posadres:		
Werkfoon:			Werkfoon:		
Selfoon:			Selfoon:		
Werkgewer:			Werkgewer:		

## TOESIG-INLIGTING

Student woon by:  Primêre woning  Sekondêre woning  Gesamentlike plasing  Ander (Verduidelik) \_\_\_\_\_

Wie het wettige toesig oor die student?

Moeder en vader  Slegs moeder  Slegs vader  Gesamentlik  Ander \_\_\_\_\_

## BROER- OF SUSTER-INLIGTING

Naam	Van	Geslag	Geboortedatum	Graad	Skool (indien bywoon)

## LAASTE SKOOL BYGEWOON (vir inskrywende kleuterskoolstudente, lys asseblief enige kleuterskool wat bygewoon is)

Naam van skool:			Laaste graad voltooi:
Adres:	Stad/Provinsie	Poskode:	Foon:
Jaar wat kind in VSA begin het met skool:	Is jou kind van 'n vorige skooldistrik geskors? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE		

## Neem jou kind tans deel aan enige van die volgende ontwikkelingsopsies?

Engels as 'n tweede taal <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	Begaafd en talentvol <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE	504 Akkommodasieplan <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE
Het jou kind eers geleer om 'n taal anders as Engels geleer en/of in 'n huishouding gewoon waar 'n taal anders as Engels gepraat is? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE		
Indien ja, watter taal?		

**Die volgende inligting moet as deel van die siftingsproses gebruik word wat onder PI 11.02(2)(b) vereis word om student te identifiseer wat spesiale opvoedkundige dienste benodig, of moontlik benodig. Het jou kind enige van die volgende kondisies?**

Het jou kind 'n Geïndividualiseerde Opvoedingprogram (IEP, Individualized Education Program) met sy of haar vorige skool?  
 JA  NEE

Spesifieke leergebrek (SLD, Specific Learning Disability)	JA	NEE
Emosionele gedragsgebrek (EBD, Emotional Behavior Disability)	JA	NEE
Spraak- en taatgebrek	JA	NEE
Traumatiese breinbesering (TBI, Traumatic Brain Injury)	JA	NEE
Visuele gestremdheid (VI, Visual Impairment)	JA	NEE
Gehoorgestremdheid (HI, Hearing Impairment)	JA	NEE

Outisme (A)	JA	NEE
Intellektuele gestremdheid / Ander ontwikkelingsgestremdhede	JA	NEE
Ortopediese gestremdheid (OI, Orthopedic Impairment)	JA	NEE
Ander gesondheidsgestremdheid (OHI, Other Health Impairment)	JA	NEE
Aansienlike ontwikkelingsvertraging (SDD, Significant Developmental Disability)	JA	NEE
Ander, verskaf asseblief:		

Is jou kind ooit geëvalueer of in 'n program geplaas vir spesiale opvoedkundige behoeftes? (Dit sluit in vroeë kinderdienste voordat kleuterskool begin is). Indien ja, beskryf asseblief:	JA	NEE
Het jy enige jonger kinders (ouderdomme 0-5) wat dalk vir spesiale of uitsonderlike programme in aanmerking kan kom? Indien ja, skryf dit asseblief hieronder neer.	JA	NEE
Naam	Van	Geboortedatum

### NOODGEVALINLIGTING

**Naam(name) van mens(e) wat geskakel moet word wanneer ouer/voog nie bereik kan word nie**

Naam	Verhouding	Huis	Werk	Sel

### MEDIESE INLIGTING

Dokter se naam:	Dokter se foon:	Tandarts:	Tandarts se foon:
Uitsonderlike gesondheidsbekommernisse:			
Bekende allergieë (spesifiseer):			
Sal jou kind die neem van voorskrif-/nievoorskrif-medikasie by die skool benodig? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEE <b>Indien ja, sien asseblief kantoor vir die regte vorm.</b>			
Indien, met die oordeel van skoolowerhede, noodgeval-behandeling benodig word, gee ek magtiging dat my kind per ambulans na 'n hospitaal vir behandeling vervoer kan word. Ek verstaan dat die ambulansverskaffer wat gekontak word die reg voorbehou om die pasiënt na die naaste definitiewe versorgingshospitaal van hul keuse te neem, sou hul dit nodig vind.			
Ek gee hiermee toestemming dat die dokter(s) by die hospital noodgeval-behandeling aan my kind gee. Na my beste wete, is die bogenoemde inligting op datum en korrek.			
<b>Handtekening van Ouer/Voog:</b> _____			<b>Datum:</b> _____

### VERBLYF-VERIFIKASIE

Drie dokumente word benodig: Ten minste een van Kolom A en twee van Kolom B. LET WEL: 'n Bestuurslisensie en selfoonrekening word nie as bewys van adres aanvaar nie.	
KOLOM A: (Ten minste een van die volgende)	KOLOM B: (Twee van die volgende)
1. Eiendomsbelasting-kennisgewing	1. Huidige maand se munisipale rekening (slegs

<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Huisaankope-verklaring</li> <li>3. Verhuringsooreenkoms of aankoopooreenkoms vir eiendom binne distriksgrense <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Huurkontrak moet naam van woonstelkompleks en verhuurder se foonnommer insluit</li> <li>b. Ouer en student wat aanspraak maak op 'n woning by enige huureiendom, moet 'n getekende huurkontrak verskaf wat beide as inwoners lys.</li> </ol> </li> </ol>	<p>water/gas/elektries)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Voertuigregistrasie-sertifikaat</li> <li>3. Oto- of gesondheidsversekeringstelling</li> <li>4. W-2, SSI, Medicaid, BadgerCare, of ander Provinsie/Staat/Federale-voordeelstaat</li> <li>5. Lisensie-nommerplaat hernuwingskennisgewing</li> <li>6. Bestuurderslisensie-hernuwingskennisgewing</li> <li>7. Ander, soos deur die Distrik in versagende omstandighede goedgekeur</li> </ol>
--	--

*Wisconsin-wetsbepaling 121.77 vereis dat student skool in hul woondistrik bywoon end at 'n skooldistrik skoolfooie vir nie-residensiële studente sal vra. Die Distrik ondersoek en verifieer verblyf. Die verantwoordelike partye wat hierdie sertifikaat onderteken, sal aanspreeklik gehou word om skoolfooie te betaal, asook enige addisionele opvoedkundige of ander uitgawes, sou dit bepaal word dat die student(e) nie 'n inwoner van die Distrik is nie.*

**As 'n ouer/voog, bevestig ek hiermee dat ons tans in hierdie Distrik woonagtig is, of dat ons die nodige papierwerk ingehou het om 'n skool binne hierdie Distrik by te woon. Die inligting wat op hierdie vorm verskaf is, is korrek.**

**Handtekening van ouer/voog:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

*Hierdie Distrik diskrimineer nie op die basis van geslag, ras, nasionale oorsprong, ouderdom, genealogie, geloof, swangerskap, huwelik- of ouerlike status, seksuele oriëntasie of fisiese, geestelike, emosionele of leergestremdheid of ander gebrek of ander basisse wat deur staats- of federale wette verbied word.*