

Office Use Only
 Enrollment Date: _____
 Records Requested Date: _____
 Birth Certificate Verification Date: _____

學生資訊

學生姓氏：（按出生證明所示）		學生名字：（按出生證明所示）		學生中間名：
年級：	性別：	男	女	出生日期：
出生城市：	出生州：	出生國家：	出生縣：	
民族				
1. 孩子是否為西班牙裔或拉丁裔？（僅選擇一項） <input type="checkbox"/> 否，不是西班牙裔或拉丁裔 <input type="checkbox"/> 是，是西班牙裔或拉丁裔 2. 孩子是：（選擇一項或多項。必須選擇至少一項） <input type="checkbox"/> 美洲印第安人或阿拉斯加原住民 <input type="checkbox"/> 黑人或非裔美國人 <input type="checkbox"/> 白人 <input type="checkbox"/> 亞裔 <input type="checkbox"/> 夏威夷原住民或其他太平洋島居民				

家長/監護人資訊

學生居住的（主要）家庭 1

家庭住址：		城市	州	郵遞區號
姓名（主要聯絡人）：		姓名（次要聯絡人）：		
（勾選一項）： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 繼父/母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 其他		（勾選一項）： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 繼父/母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 其他		
電子郵件地址：		電子郵件地址：		
主要聯絡電話（所有自動語音電話將撥打此號碼）：				<input type="checkbox"/> 家用電話 <input type="checkbox"/> 手機 <input type="checkbox"/> 工作電話
第二聯絡電話：		第二聯絡電話：		
<input type="checkbox"/> 家用電話 <input type="checkbox"/> 手機 <input type="checkbox"/> 工作電話		<input type="checkbox"/> 家用電話 <input type="checkbox"/> 手機 <input type="checkbox"/> 工作電話		
第三聯絡電話：		第三聯絡電話：		
<input type="checkbox"/> 家用電話 <input type="checkbox"/> 手機 <input type="checkbox"/> 工作電話		<input type="checkbox"/> 家用電話 <input type="checkbox"/> 手機 <input type="checkbox"/> 工作電話		
雇主：		雇主：		

家庭 2

家庭住址：		城市	州	郵遞區號
姓名：		姓名：		
（勾選一項）： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 繼父/母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 其他		（勾選一項）： <input type="checkbox"/> 父親 <input type="checkbox"/> 母親 <input type="checkbox"/> 繼父/母 <input type="checkbox"/> 監護人 <input type="checkbox"/> 其他		
家用電話：		家用電話：		
電子郵件地址：		電子郵件地址：		
工作電話：		工作電話：		
手機：		手機：		
雇主：		雇主：		

監護資訊

學生居住在： 主要居住地 次要居住地 共同照顧 其他（解釋）_____

誰是學生的合法監護人？

母親和父親 僅母親 僅父親 共同 其他_____

兄弟姐妹資訊

名字	姓氏	性別	出生日期	年級	學校（如為就學中）

最後就讀的學校（對於讀幼稚園的學生，請列出任何就讀的幼稚園）

學校名稱：			完成的最後一個年級：		
地址：		城市/州	郵遞區號：	電話：	
孩子開始在美國上學的年份：		您的孩子是否曾被上一個學區開除？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			

您的孩子現在是否參與了以下任何規劃方案？

以英語為第二語言 (ESL) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	英才教育 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	504 調協計劃 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
您的孩子是否首先學習講非英語語言且/或居住在使用英語以外語言的家庭中？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
如果是，是哪種語言？		

以下資訊是根據 PI 11.02(2)(b) 要求，作為篩選流程的一部分以發現需要或可能需要特殊教育服務的學生。您的孩子是否有以下狀況？

您的孩子是否加入了他/她先前學校的個別化教育計劃 (IEP)？ 是 否

特定學習障礙 (SLD, Specific Learning Disability)	是	否	自閉症 (A)	是	否
情緒行為障礙 (EBD, Emotional Behavior Disability)	是	否	智力障礙/其他發育障礙	是	否
言語和語言缺陷	是	否	矯形缺陷 (OI, Orthopedic Impairment)	是	否
外傷性腦損傷 (TBI, Traumatic Brain Injury)	是	否	其他健康損害 (OHI, Other Health Impairment)	是	否
視覺缺陷 (VI, Visual Impairment)	是	否	嚴重發育遲緩 (SDD, Significant Developmental Delay)	是	否
聽力缺陷 (HI, Hearing Impairment)	是	否	其他，請列出：		

您的孩子是否曾接受過特殊教育需要評估或參加過特殊教育計劃？ (包括在開始就讀幼稚園前的早期兒童服務) 如果是，請描述：		是	否
您家中是否有任何更小的孩子(0到5歲)可能符合特殊或異常計劃的條件？ 如果是，請在下方列出。		是	否
名字	姓氏	出生日期	

緊急聯絡資訊

當無法聯絡到家長/監護人時，可以聯絡的人員的姓名

姓名	關係	家用電話	工作電話	手機

醫療資訊

醫生姓名：	醫生電話：	牙醫：	牙醫電話：
嚴重健康問題：			
已知的過敏症(詳述)：			
您的孩子是否需要在學校服用處方/非處方藥？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如果是，請到辦公室索取合適表格。			
如果根據學校領導的判斷需要緊急治療，我授權我的孩子由救護車送到醫院治療。我理解，呼叫的救護車提供者有權利根據他們所認為的必要性，將患者送到他們選擇的最近的確診醫治醫院。 我在此授權醫院的醫師向我的孩子提供緊急治療。據我所知所信，以上資訊為最新資訊並正確。			
家長/監護人簽名：_____ 日期：_____			

居住驗證

需要三份文件：A 欄中至少一份，B 欄中至少兩份。注意：駕照和手機話費帳單不能作為居住證明。

A 欄： (至少以下一項)	B 欄： (以下兩項)
<ol style="list-style-type: none"> 1. 財產稅通知 2. 購房結算報表 3. 區界內房產租賃或購買協定 <ol style="list-style-type: none"> a. 租賃協議必須包括公寓大樓的名稱和房東的電話號碼 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 當前月度公用事業帳單(僅水費/煤氣費/電費) 2. 機動車登記證 3. 汽車或健康保險單 4. W-2、SSI、Medicaid、BadgerCare 或其他縣/州/聯邦

b. 聲稱在任何租用房產居住的家長和學生，必須提供一份將二人均列為居住者的簽署租賃協定

- 福利金報表
- 5. 牌照更新通知
- 6. 駕照更新通知
- 7. 其他（本區批准之情有可原的情況）

威斯康辛州法律第 121.77 條規定，學生須就讀於其居住區的學校，且學區向非居民學生收取學費。本區確實調查並驗證了居住情況。如果裁定學生不是本區的居民，則簽署本證明的責任方將負責支付學費以及任何額外教育或其他費用。

身為家長/監護人，我在此確認我們目前居住在本區，或已填寫了在本區內入學必要的文書。本表提供的資訊正確。

家長/監護人簽名：_____ 日期：_____

本區不會因性別、種族、國籍、年齡、血統、信仰、懷孕、婚姻狀況或有無子女、性取向或身體、心理、情感或學習障礙或其他殘疾或州或聯邦法律禁止的其他原因而有歧視的行為。