

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਨਾਂ: (ਜਨਮ-ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ 'ਤੇ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ)		ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ: (ਜਨਮ-ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ 'ਤੇ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ)		ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਵਿਚਲਾ ਨਾਂ:
ਗ੍ਰੈਡ:	ਲਿੰਗ:	ਮਰਦ	ਔਰਤ	ਜਨਮ-ਤਾਰੀਖ:
ਜੱਦੀ ਸ਼ਹਿਰ:	ਜੱਦੀ ਰਾਜ:	ਜੱਦੀ ਦੇਸ਼:	ਜੱਦੀ ਕਾਉਂਟੀ:	
ਨਸਲੀ ਮੂਲ				
1. ਕੀ ਇਹ ਬੱਚਾ ਹਿਸਪੈਨਿਕ ਜਾਂ ਲੈਟੀਨੋ ਹੈ? (ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਚੁਣੋ) <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ, ਹਿਸਪੈਨਿਕ ਜਾਂ ਲੈਟੀਨੋ ਨਹੀਂ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ, ਹਿਸਪੈਨਿਕ ਜਾਂ ਲੈਟੀਨੋ				
2. ਕੀ ਇਹ ਬੱਚਾ: (ਇੱਕ ਜਾਂ ਵੱਧ ਚੁਣੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਇੱਕ ਜ਼ਰੂਰ ਚੁਣਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ)				
<input type="checkbox"/> ਅਮਰੀਕੀ ਇੰਡੀਅਨ ਜਾਂ ਅਲਾਸਕਾ ਮੂਲ		<input type="checkbox"/> ਕਾਲਾ ਜਾਂ ਅਫਰੀਕੀ ਅਮਰੀਕੀ		<input type="checkbox"/> ਗੋਰਾ
<input type="checkbox"/> ਏਸ਼ਿਆਈ		<input type="checkbox"/> ਮੂਲ ਹਵਾਈਅਨ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪੈਸੀਫਿਕ ਆਈਲੈਂਡਰ		

ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਪਰਿਵਾਰ 1 (ਮੁਢਲਾ) ਜਿਥੋਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ

ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ:	ਸ਼ਹਿਰ	ਸਟੇਟ	ਜ਼ਿਪ
ਨਾਂ (ਮੁਢਲਾ ਸੰਪਰਕ):	ਨਾਂ (ਦੂਜਾ) :		
ਇੱਕ 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾਓ: <input type="checkbox"/> ਪਿਤਾ <input type="checkbox"/> ਮਾਤਾ <input type="checkbox"/> ਮਤਰੇਏ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ <input type="checkbox"/> ਸਰਪ੍ਰਸਤ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ	ਇੱਕ 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾਓ: <input type="checkbox"/> ਪਿਤਾ <input type="checkbox"/> ਮਾਤਾ <input type="checkbox"/> ਮਤਰੇਏ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ <input type="checkbox"/> ਸਰਪ੍ਰਸਤ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ		
ਈਮੇਲ ਪਤਾ:	ਈਮੇਲ ਪਤਾ:		
ਮੁਢਲਾ ਫੋਨ (ਸਾਰੀਆਂ ਆਟੋਮੈਟਿਡ ਕਾਲਜ ਇਸ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਜਾਣਗੀਆਂ):	<input type="checkbox"/> ਘਰ <input type="checkbox"/> ਸੈਲ <input type="checkbox"/> ਕੰਮ		
ਦੂਜਾ ਫੋਨ: <input type="checkbox"/> ਘਰ <input type="checkbox"/> ਸੈਲ <input type="checkbox"/> ਕੰਮ	ਦੂਜਾ ਫੋਨ: <input type="checkbox"/> ਘਰ <input type="checkbox"/> ਸੈਲ <input type="checkbox"/> ਕੰਮ		
ਤੀਜਾ ਫੋਨ: <input type="checkbox"/> ਘਰ <input type="checkbox"/> ਸੈਲ <input type="checkbox"/> ਕੰਮ	ਤੀਜਾ ਫੋਨ: <input type="checkbox"/> ਘਰ <input type="checkbox"/> ਸੈਲ <input type="checkbox"/> ਕੰਮ		
ਨੰਕਰੀਦਾਤਾ:	ਨੰਕਰੀਦਾਤਾ:		

ਪਰਿਵਾਰ 2

ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ:	ਸ਼ਹਿਰ	ਸਟੇਟ	ਜ਼ਿਪ
ਨਾਂ:	ਨਾਂ:		
ਇੱਕ 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾਓ: <input type="checkbox"/> ਪਿਤਾ <input type="checkbox"/> ਮਾਤਾ <input type="checkbox"/> ਮਤਰੇਏ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ <input type="checkbox"/> ਸਰਪ੍ਰਸਤ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ	ਇੱਕ 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਾਓ: <input type="checkbox"/> ਪਿਤਾ <input type="checkbox"/> ਮਾਤਾ <input type="checkbox"/> ਮਤਰੇਏ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ <input type="checkbox"/> ਸਰਪ੍ਰਸਤ <input type="checkbox"/> ਹੋਰ		
ਘਰ ਦਾ ਫੋਨ:	ਘਰ ਦਾ ਫੋਨ:		
ਈਮੇਲ ਪਤਾ:	ਈਮੇਲ ਪਤਾ:		
ਕੰਮ ਦਾ ਫੋਨ:	ਕੰਮ ਦਾ ਫੋਨ:		
ਸੈਲ ਫੋਨ:	ਸੈਲ ਫੋਨ:		
ਨੰਕਰੀਦਾਤਾ:	ਨੰਕਰੀਦਾਤਾ:		

ਕਸਟਡੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ: ਮੁਢਲੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੂਜੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸਾਂਝੀ ਪਲੇਸਮੈਂਟ ਵਿਖੇ ਹੋਰ (ਦੱਸੋ) _____

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਸਟਡੀ ਕਿਸ ਕੋਲ ਹੈ?

ਮਾਤਾ ਅਤੇ ਪਿਤਾ ਸਿਰਫ ਮਾਂ ਸਿਰਫ ਪਿਤਾ ਸਾਂਝਾ ਹੋਰ _____

ਭੈਣ-ਭਰਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ	ਅਖੀਰਲਾ ਨਾਂ	ਲਿੰਗ	ਜਨਮ-ਤਾਰੀਖ	ਗ੍ਰੇਡ	ਸਕੂਲ (ਜੇ ਜਾ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹੈ)

ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਅਖੀਰਲਾ ਸਕੂਲ (ਕਿੰਡਰਗਾਰਟਨ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪ੍ਰੀ-ਸਕੂਲ, ਜਿੱਥੇ ਉਹ ਗਿਆ ਸੀ, ਨੂੰ ਲਿਖੋ)

ਸਕੂਲ ਦਾ ਨਾਂ:	ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਪਿਛਲਾ ਗ੍ਰੇਡ:
ਪਤਾ:	ਸ਼ਹਿਰ/ਸਟੇਟ
	ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ:
	ਫੋਨ:
ਅਮਰੀਕਾ ਵਿਚ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਕੂਲ ਵਿਚ ਜਾਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਦਾ ਸਾਲ:	ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪਿਛਲੀ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਤੋਂ ਕੋਇਆ ਗਿਆ ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ

ਕੀ ਇਸ ਵੇਲੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਿੰਗ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਵਿਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈ ਰਿਹਾ ਹੈ?

ਅੰਗ੍ਰੇਜ਼ੀ ਦੂਜੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਜੋਂ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	ਗੁਣਵੱਤ ਅਤੇ ਪ੍ਰਤਿਭਾਵਾਨ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	504 ਪ੍ਰਬੰਧ ਯੋਜਨਾ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੇ ਅੰਗ੍ਰੇਜ਼ੀ ਤੋਂ ਅਲਾਵਾ ਪਹਿਲਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾ ਬੋਲਣੀ ਸਿਖੀ ਸੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਅਜਿਹੇ ਘਰ ਵਿਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ, ਜਿੱਥੇ ਅੰਗ੍ਰੇਜ਼ੀ ਤੋਂ ਅਲਾਵਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾ ਬੋਲੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ		
ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਹੜੀ ਭਾਸ਼ਾ?		

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਉਹਨਾਂ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ PI 11.02(2)(b) ਹੇਠ ਲੋੜੀਂਦੇ ਜਾਂਚ ਦੇ ਅਮਲ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵਜੋਂ ਵਰਤੀ ਜਾਏਗੀ, ਜਿਹਨਾਂ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿੱਖਿਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਸੰਭਵ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲੋੜ ਹੈ। ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀਆਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿਚੋਂ ਕੋਈ ਹੈ?

ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ/ਬੱਚੀ ਦੇ ਸਾਬਕਾ ਸਕੂਲ ਵਿਚ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (IEP) ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿੱਖਿਆ ਅਸਮਰਥਤਾ (SLD)	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ
ਜਜ਼ਬਾਤੀ ਵਿਹਾਰ ਸਬੰਧੀ ਅਸਮਰਥਤਾ (EBD)	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ
ਬੋਲਚਾਲ ਅਤੇ ਭਾਸ਼ਾ ਸਬੰਧੀ ਵਿਗਾੜ	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ
ਸਦਮਾਗ੍ਰਸਤ ਦਿਮਾਗੀ ਸੱਟ-ਫੋਟ (TBI)	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ
ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀ ਵਿਗਾੜ (VI)	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ
ਸੁਣਨ ਵਿਚ ਪਰੇਸ਼ਾਨੀ (HI)	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ

ਆਟੋਟਿਜ਼ਮ (A)	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ
ਬੌਧਿਕ ਅਸਮਰਥਤਾ/ਵਿਕਾਸ ਸਬੰਧੀ ਹੋਰ ਅਸਮਰਥਤਾ	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ
ਹੱਡੀਆਂ ਸਬੰਧੀ ਵਿਗਾੜ (OI)	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ
ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਵਿਗਾੜ (OHI)	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ
ਵਿਕਾਸ ਵਿਚ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਦੋਰੀ (SDD)	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ
ਹੋਰ, ਲਿਖੋ:		

ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਕਦੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਹੋਇਆ ਹੈ ਜਾਂ ਉਸ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਖਿਆ ਲੋੜਾਂ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ? (ਇਸ ਵਿੱਚ ਕਿੰਡਰਗਾਰਟਨ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮੁਢਲੀਆਂ ਬਾਲਪਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ) ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ:	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ
ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਛੋਟਾ ਬੱਚਾ (ਉਮਰ 0-5) ਹੈ, ਜੋ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਜਾਂ ਅਸਾਧਾਰਣ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਲਈ ਢੁਕਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ? ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਉਸ ਬਾਰੇ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੋ।	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ
ਪਹਿਲਾ ਨਾਂ	ਅਖੀਰਲਾ ਨਾਂ	ਜਨਮ-ਤਾਰੀਖ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ
ਜਦੋਂ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਨਾ ਪਹੁੰਚ ਸਕਣ, ਤਾਂ ਬੁਲਾਏ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ (ਆਂ) ਦਾ ਨਾਂ

ਨਾਂ	ਰਿਸ਼ਤਾ	ਘਰ	ਕੰਮ	ਸੈਲ

ਮੈਡੀਕਲ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਨਾਂ:	ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਫੋਨ:	ਦਵਾਂ ਦਾ ਡਾਕਟਰ:	ਦਵਾਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਫੋਨ:
ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ:	ਗਰੁਪ ਨੰਬਰ:		
ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਹਤ ਚਿੰਤਾਵਾਂ:			
ਗਿਆਤ ਅਲਰਜੀਆਂ (ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੱਸੋ):			
ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਪਰਚੀ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ/ਬਿਨਾ ਪਰਚੀ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪਏਗੀ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਢੁਕਵੇਂ ਫਾਰਮ ਲਈ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਚ ਜਾਓ।			
ਜੇ, ਸਕੂਲ ਅਥਾਰਟੀਆਂ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਅਨੁਸਾਰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਵਾਸਤੇ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਰਾਹੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਲਿਜਾਣ ਦਾ ਅਖਤਿਆਰ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤੇ ਗਏ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਪ੍ਰੋਵਾਈਡਰ ਵਲੋਂ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਨੂੰ, ਜੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਪੱਕੀ ਸੰਭਾਲ ਵਾਲੇ ਹਸਪਤਾਲ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣ ਦਾ ਹੱਕ ਹੈ।			
ਮੈਂ, ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਇਲਾਜ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚਲੇ ਡਾਕਟਰ(ਰਾਂ) ਨੂੰ ਅਖਤਿਆਰ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ। ਮੇਰੀ ਬਿਹਤਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ, ਉਪਰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹਾਲੀਆ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹੈ।			
ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: _____		ਤਾਰੀਖ: _____	

ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸਬੰਧੀ ਪੁਸ਼ਟੀ

ਤਿੰਨ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ। ਕਾਲਮ A ਵਿੱਚੋਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਇੱਕ ਅਤੇ ਕਾਲਮ B ਵਿੱਚੋਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਦੋ। ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੇ ਸਬੂਤ ਵਜੋਂ ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਇਸੈਂਸ ਅਤੇ ਸੈਲ ਫੋਨ ਦਾ ਬਿੱਲ ਪ੍ਰਵਾਣ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ।

ਕਾਲਮ A: (ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਇੱਕ)	ਕਾਲਮ B: (ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਦੋ)
<ol style="list-style-type: none"> 1. ਸੰਪਤੀ ਟੈਕਸ ਦਾ ਨੋਟੀਫਿਕੇਸ਼ਨ 2. ਘਰ ਖਰੀਦਣ ਦੀ ਕਲੋਜ਼ਿੰਗ ਸਟੇਟਮੈਂਟ 3. ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੀਆਂ ਹੱਦਾਂ ਅੰਦਰ ਸੰਪਤੀ ਲਈ ਲੀਜ਼ ਜਾਂ ਖਰੀਦਣ ਸਬੰਧੀ ਸਮਝੌਤਾ <ol style="list-style-type: none"> a. ਲੀਜ਼ ਵਿੱਚ ਅਪਾਰਟਮੈਂਟ ਦੇ ਕੰਪਲੈਕਸ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਮਕਾਨ-ਮਾਲਕ ਦਾ ਫੋਨ ਨੰਬਰ ਜ਼ਰੂਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ b. ਕਿਰਾਏ ਦੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੰਪਤੀ ਵਿੱਚ ਦਾਅਵਾ ਕਰ ਰਹੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਅਤੇ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਨੂੰ ਦਸਤਖਤਸ਼ੁਦਾ ਲੀਜ਼ ਜ਼ਰੂਰ ਉਪਲਬਧ ਕਰਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਬਜ਼ਾਧਾਰਕਾਂ ਵਜੋਂ ਦੋਹਾਂ ਦਾ ਨਾਂ ਹੋਵੇ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ਮੌਜੂਦਾ ਮਹੀਨੇ ਦਾ ਉਪਯੋਗਿਤਾ ਬਿੱਲ (ਸਿਰਫ ਪਾਣੀ/ਗੈਸ/ਬਿਜਲੀ) 2. ਗੱਡੀ ਦੀ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ 3. ਅੱਟੋ ਜਾਂ ਘਰ ਦੇ ਬੀਮੇ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ 4. W-2, SSI, Medicaid, BadgerCare ਜਾਂ ਹੋਰ ਕਾਊਂਟੀ/ਸਟੇਟ/ਫੈਡਰਲ ਬੈਨੇਫਿਟ ਸਟੇਟਮੈਂਟ 5. ਲਾਇਸੈਂਸ ਪਲੇਟ ਦਾ ਨਵੀਨੀਕਰਣ ਨੋਟਿਸ 6. ਡ੍ਰਾਈਵਰ ਦੇ ਲਾਇਸੈਂਸ ਦਾ ਨਵੀਨੀਕਰਣ ਨੋਟਿਸ 7. ਹੋਰ, ਦੋਸ਼ ਘਟਾਉਣ ਦੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਵਲੋਂ ਮੰਜੂਰੀ ਦਿੱਤੇ ਅਨੁਸਾਰ

ਵਿਸਕੋਂਸਿਨ ਸਟੇਟ ਦਾ ਆਰਡੀਨੈਂਸ 121.77 ਉਮੀਦ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੀ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਅਤੇ ਕਿ ਸਕੂਲ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਅਨਿਵਾਸੀ ਵਿਦਿਆਰਥੀਆਂ ਤੋਂ ਟਿਊਸ਼ਨ ਲਾਗਤ ਲਏ। ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਪੜਤਾਲ ਅਤੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਧਿਰਾਂ ਟਿਊਸ਼ਨ ਦੇ ਨਾਲ ਹੀ ਕੋਈ ਵਾਧੂ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਣਗੀਆਂ, ਇਹ ਪਤਾ ਲਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦਾ ਵਸਨੀਕ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਵਜੋਂ, ਮੈਂ ਇਸ ਰਾਹੀਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਸਮੇਂ ਅਸੀਂ ਇਸ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਾਂ ਜਾਂ ਇਸ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਾਗਜ਼ੀ-ਕਾਰਵਾਈ ਪੂਰੀ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਹੀ ਹੈ।

ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: _____ **ਤਾਰੀਖ:** _____

ਇਹ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਲਿੰਗ, ਨਸਲ, ਕੌਮੀ ਮੂਲ, ਉਮਰ, ਖਾਨਦਾਨ, ਫਿਰਕੇ, ਗਰਭ, ਵਿਆਹੁਤਾ ਜਾਂ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਸਬੰਧੀ ਦਰਜੇ, ਜਿਨਸੀ ਰੁਝਾਨ ਜਾਂ ਸਰੀਰਕ, ਮਾਨਸਿਕ, ਜਜ਼ਬਾਤੀ ਜਾਂ ਸਿੱਖਣ ਸਬੰਧੀ ਅਪਗ੍ਰਿਤਾ ਜਾਂ ਹੋਰ ਅਪਗ੍ਰਿਤਾ ਜਾਂ ਸਟੇਟ ਜਾਂ ਫੈਡਰਲ ਕਾਨੂੰਨ ਵਲੋਂ ਮਨਾਹੀ ਵਾਲੇ ਹੋਰ ਅਧਾਰਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਪੱਖਪਾਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ।