

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

Phiếu ghi danh mới / Phiếu thông tin liên lạc trong trường hợp khẩn cấp
Khu học chánh Nicolet High School

THÔNG TIN CỦA HỌC SINH

Họ của học sinh: (đúng theo khai sanh)		Tên của học sinh: (đúng theo khai sanh)		Tên lót của học sinh:	
Lớp:		Giới tính: Nam Nữ		Ngày sanh:	
Thành phố nơi sanh:		Tiểu bang nơi sanh:		Quốc gia nơi sanh:	
Quận nơi sanh:					
Sắc tộc					
1. Học sinh này có phải là người gốc Tây Ban Nha hoặc Châu Mỹ La tinh không? (xin chọn một) <input type="checkbox"/> Không, không phải là người gốc Tây Ban Nha hoặc Châu Mỹ La tinh <input type="checkbox"/> Phải, là người gốc Tây Ban Nha hoặc Châu Mỹ La tinh					
2. Học sinh này có phải là: (Chọn một hay nhiều hơn. Quý vị phải chọn ít nhất một) <input type="checkbox"/> Người Mỹ bản xứ hay người Alaska bản xứ <input type="checkbox"/> Người Mỹ da đen hay or Người Mỹ gốc Phi châu <input type="checkbox"/> Người Mỹ da trắng <input type="checkbox"/> Người Á châu <input type="checkbox"/> Người Hawaiian bản xứ hay người thuộc các đảo Thái Bình Dương khác					

THÔNG TIN VỀ PHỤ HUYNH/NGƯỜI GIÁM HỘ

Gia đình 1 (CHÍNH) nơi học sinh hiện đang sống

Địa chỉ nhà:		Thành phố		Tiểu bang		Mã bưu điện	
Tên (Người liên lạc chính):				Tên (Người liên lạc thứ nhì):			
Chọn một: <input type="checkbox"/> Cha <input type="checkbox"/> Mẹ <input type="checkbox"/> Cha/Mẹ kế <input type="checkbox"/> Người giám hộ <input type="checkbox"/> Người khác				Chọn một: <input type="checkbox"/> Cha <input type="checkbox"/> Mẹ <input type="checkbox"/> Cha/Mẹ kế <input type="checkbox"/> Người giám hộ <input type="checkbox"/> Người khác			
Địa chỉ email:				Địa chỉ email:			
Điện thoại chính (Tất cả các cuộc gọi tự động sẽ gọi đến số này):				<input type="checkbox"/> Nhà <input type="checkbox"/> Di động <input type="checkbox"/> Sở làm			
Điện thoại thứ nhì: <input type="checkbox"/> Nhà <input type="checkbox"/> Di động <input type="checkbox"/> Sở làm				Điện thoại thứ nhì: <input type="checkbox"/> Nhà <input type="checkbox"/> Di động <input type="checkbox"/> Sở làm			
Điện thoại thứ ba: <input type="checkbox"/> Nhà <input type="checkbox"/> Di động <input type="checkbox"/> Sở làm				Điện thoại thứ ba: <input type="checkbox"/> Nhà <input type="checkbox"/> Di động <input type="checkbox"/> Sở làm			
Hãng số:				Hãng số:			
Gia đình 2							
Địa chỉ nhà:		Thành phố		Tiểu bang		Mã bưu điện	
Tên:				Tên:			
Chọn một: <input type="checkbox"/> Cha <input type="checkbox"/> Mẹ <input type="checkbox"/> Cha/Mẹ kế <input type="checkbox"/> Người giám hộ <input type="checkbox"/> Người khác				Chọn một: <input type="checkbox"/> Cha <input type="checkbox"/> Mẹ <input type="checkbox"/> Cha/Mẹ kế <input type="checkbox"/> Người giám hộ <input type="checkbox"/> Người khác			
Điện thoại nhà:							
Địa chỉ email:				Địa chỉ email:			
Điện thoại sở làm:				Điện thoại sở làm:			
Điện thoại di động:				Điện thoại di động:			
Hãng số:				Hãng số:			

THÔNG TIN VỀ PHƯƠNG DIỆN GIÁM HỘ NUÔI GIỮ

Học sinh hiện cư ngụ tại Nhà ở chính Nhà ở thứ nhì Ở cả hai nơi Nơi khác (xin giải thích) _____

Ai có quyền giám hộ nuôi giữ học sinh hợp pháp?

Mẹ và cha Chỉ mẹ Chỉ cha Cha và mẹ có quyền chung Người khác _____

THÔNG TIN VỀ ANH CHỊ EM

Tên	Họ	Giới tính	Ngày sanh	Lớp	Trường (nếu có đi học)

TRƯỜNG GẦN ĐÂY NHẤT MÀ HỌC SINH THEO HỌC

(nếu là học sinh vừa vào lớp mẫu giáo, xin cho biết tên trường mầm non em đã học)

Tên trường:			Cấp lớp gần đây nhất học sinh học xong:	
Địa chỉ:		Thành phố/Tiểu bang	Mã bưu điện:	Điện thoại:
Học sinh bắt đầu đến trường đi học tại Hoa Kỳ vào năm:		Con em quý vị có từng bị đuổi học tại khu học chánh trước không? <input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG		

Con em của quý vị có hiện đang trong những chương trình bổ túc này không?

Anh ngữ là ngôn ngữ thứ hai <input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	Chương trình Thiên tài và năng khiếu <input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	Chương trình Thích nghi 504 <input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG
Con em của quý vị đầu tiên có học nói một thứ tiếng nào khác trước khi học tiếng Anh và/hoặc có đang sống trong một gia đình mà người trong nhà nói một thứ tiếng nào khác ngoài tiếng Anh không? <input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG		
Nếu có, đó là thứ tiếng gì?		

Thông tin sau đây được dùng trong qui trình kiểm tra, bắt buộc phải thực hiện thể theo điều mục PI 11.02(2)(b), để xác định những học sinh cần, hoặc có thể cần, được cung cấp dịch vụ giáo dục đặc biệt. Con em của quý vị có tình trạng nào trong những tình trạng này không?

Con em quý vị có Chương trình giáo dục cá nhân (Individualized Education Program, IEP) riêng cho em tại trường của em trước đây không? <input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG

Khiếm khuyết về khả năng học tập cụ thể (Specific Learning Disability, SLD)	CÓ	KHÔNG
Khiếm khuyết về hành vi liên quan đến cảm xúc (Emotional Behavior Disability, EBD)	CÓ	KHÔNG
Suy giảm về khả năng ngôn ngữ và âm ngữ	CÓ	KHÔNG
Chấn thương não trầm trọng (Traumatic Brain Injury, TBI)	CÓ	KHÔNG
Suy giảm về thị giác (Visual Impairment, VI)	CÓ	KHÔNG
Suy giảm về thính giác (Hearing Impairment, HI)	CÓ	KHÔNG

Tự kỷ (A)	CÓ	KHÔNG
Khiếm khuyết về khả năng trí tuệ / khiếm khuyết về khả năng phát triển tinh thần khác	CÓ	KHÔNG
Suy giảm về thể chất, chỉnh hình (Orthopedic Impairment, OI)	CÓ	KHÔNG
Tình trạng suy giảm sức khỏe khác (Other Health Impairment, OHI)	CÓ	KHÔNG
Chậm phát triển tinh thần đáng kể (Significant Developmental Delay, SDD)	CÓ	KHÔNG
Tình trạng khác, vui lòng ghi rõ:		

Con em của quý vị có từng được xem xét, đánh giá hoặc cho vào một chương trình dành cho học sinh cần được giáo dục đặc biệt không? (Trường hợp này gồm cả những dịch vụ trong chương trình mầm non trước khi vào mẫu giáo.) Nếu có, vui lòng ghi rõ:	CÓ	KHÔNG
Quý vị có con em nào còn nhỏ (từ 0 đến 5 tuổi) có thể hội đủ tiêu chuẩn được vào các chương trình đặc biệt không? Nếu có, vui lòng cho biết tên các em trong phần dưới đây.	CÓ	KHÔNG
Tên	Họ	Ngày sinh

THÔNG TIN LIÊN LẠC TRONG TRƯỜNG HỢP KHẨN CẤP
Tên của người, hay những người, sẽ được liên lạc nếu nhà trường không liên lạc được với phụ huynh/người giám hộ

Tên	Quan hệ	Điện thoại nhà	Điện thoại sở làm	Điện thoại di động

THÔNG TIN VỀ Y TẾ

Tên của bác sĩ:	Điện thoại của bác sĩ:	Nha sĩ:	Điện thoại của nha sĩ:
Những vấn đề về sức khỏe cần ghi nhận:			
Tình trạng dị ứng đã biết (xin ghi rõ):			
Con em của quý vị có cần phải dùng thuốc theo toa, hay thuốc không theo toa, tại trường không?		<input type="checkbox"/> CÓ	<input type="checkbox"/> KHÔNG
Nếu có, vui lòng đến văn phòng để điền giấy áp dụng cho trường hợp này.			
Nếu theo quyết định của nhà trường là con em tôi cần được điều trị khẩn cấp, tôi cho phép con tôi được đưa đến bệnh viện bằng xe cứu thương để điều trị. Tôi biết rằng công ty xe cứu thương được nhà trường liên lạc có quyền quyết định chở bệnh nhân đến bệnh viện do họ chọn mà có thể chắc chắn sẽ chăm sóc cho bệnh nhân, nếu họ thấy cần.			
Tôi đồng ý cho phép bác sĩ, hoặc các bác sĩ, tại bệnh viện điều trị khẩn cấp cho con em tôi. Theo sự hiểu biết chính xác nhất của tôi, những thông tin trên là thông tin đúng và cập nhật nhất.			
Chữ ký của phụ huynh/người giám hộ: _____		Ngày: _____	

XÁC NHẬN NƠI CƯ TRÚ

Cần ba hình thức giấy tờ: Ít nhất phải có một giấy tờ trong Cột A và hai giấy tờ trong Cột B. XIN LƯU Ý: Bằng lái và hóa đơn điện thoại di động không được chấp nhận làm bằng chứng nơi cư trú.	
CỘT A: (Ít nhất phải có một giấy tờ trong những giấy tờ này)	CỘT B: (Hai giấy tờ trong những giấy tờ này)
<ol style="list-style-type: none"> Thông báo thuế bất động sản hay tài sản Giấy chứng nhận hoàn tất thủ tục mua nhà Hợp đồng thuê hay mua bất động sản trong khu vực của khu học chánh <ol style="list-style-type: none"> Trong hợp đồng thuê nhà phải có tên của khu chung cư và số điện thoại của chủ khu chung cư Phụ huynh và học sinh khai là cư ngụ tại một nơi cho 	<ol style="list-style-type: none"> Hóa đơn điện, nước, gas của tháng hiện tại (chỉ nhận hóa đơn điện/nước/gas) Giấy chứng nhận đăng ký xe Giấy chứng nhận bảo hiểm sức khỏe hoặc bảo hiểm xe Giấy W-2, Giấy chứng nhận phụ cấp SSI, Medicaid, BadgerCare, hoặc Giấy chứng nhận trợ cấp liên

thuê nào đó thì phải cung cấp hợp đồng thuê nhà đã ký trong đó có tên của cả hai cư ngụ tại nơi này

- bang/tiểu bang/quận
5. Thông báo gia hạn bằng số xe
 6. Thông báo gia hạn bằng lái xe
 7. Giấy tờ hay tài liệu khác, được Khu học chánh chấp thuận cho những trường hợp đặc biệt

Luật tiểu bang Wisconsin State 121.77 bắt buộc học sinh phải đi học ở những trường trong khu học chánh thuộc nơi học sinh cư ngụ và học sinh không cư ngụ trong phạm vi của khu học chánh sẽ phải trả học phí cho khu học chánh. Khu học chánh sẽ điều tra và xác nhận nơi học sinh cư ngụ. Những thành phần có trách nhiệm ký giấy chứng nhận này bắt buộc phải trả học phí cộng thêm tất cả các chi phí giáo dục hay bất cứ chi phí nào khác, nếu học sinh, hay các học sinh, được xác định là không có cư ngụ trong phạm vi của Khu học chánh.

Với tư cách phụ huynh/người giám hộ, nay tôi xin xác nhận là chúng tôi hiện đang cư ngụ trong Khu học chánh này hoặc đã điền mọi giấy tờ cần thiết để con em chúng tôi đi học trong Khu học chánh này. Thông tin trong giấy này là chính xác.

Chữ ký của phụ huynh/người giám hộ: _____ Ngày: _____

Khu học chánh này không kỳ thị trên căn bản giới tính, chủng tộc, nguồn gốc quốc gia, tuổi tác, tổ tiên, tín ngưỡng, tình trạng mang thai, tình trạng hôn nhân của cha mẹ, khuynh hướng tính dục, khuyết tật về thể chất, tâm thần, tinh thần hoặc học tập hay những tình trạng khuyết tật khác, hoặc những lý do kỳ thị khác bị luật tiểu bang hoặc liên bang nghiêm cấm.