

**ШКОЛЬНЫЙ ОКРУГ DAVIS
ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЛАНК УЧАЩЕГОСЯ**

Округ запрашивает эту информацию в соответствии с законодательством о гражданских правах PL 94-142, Title IV, а также с государственной административно-правовой нормой R227-716 (1-5).
Эти данные будут считаться конфиденциальными и использованы строго с целью, указанной в данных законодательстве и норме. Эти данные не подвергнут Вас какому либо несправедливому или дискриминационному отношению.

ТОЛЬКО ДЛЯ ПОЛЬЗОВАНИЯ РАБОТНИКОВ ШКОЛЫ:		Подтверждение адреса проживания	Отклонение	Направление	Свидетельство о рождении	Особые вопросы	Учитель	Социальное страхование											
Официальная фамилия учащегося	Официальное имя	Отчество	Титул	Предпочтительная фамилия	Предпочтительное имя	Дата рождения	Учебный класс												
<input type="checkbox"/> Муж <input type="checkbox"/> Жен.	Этническая принадлежность (выберите одно): <input type="checkbox"/> Латиноамериканец <input type="checkbox"/> Не латиноамериканец		Расовая принадлежность (выберите одно или несколько, вне зависимости от этнической принадлежности): <input type="checkbox"/> Афроамериканец <input type="checkbox"/> Американский индеец или уроженец Аляски <input type="checkbox"/> Азиат <input type="checkbox"/> Гаваец или уроженец тихоокеанских островов <input type="checkbox"/> Белый																
Предыдущая школа _____ Адрес _____					Если родился за пределами США, указать страну _____ Дата въезда в США _____														
Данные отца/опекуна					Данные матери/опекуна														
Фамилия		Имя		Отчество		Титул													
Фамилия		Имя		Отчество		Титул													
Адрес		Город		Штат		Индекс		Номер квартиры											
Адрес		Город		Штат		Индекс		Номер квартиры											
Основн. номер телефона:								Основн. номер телефона:											
Основн. номер телефона:								Основн. номер телефона:											
Почтовый адрес (если другой)		Город		Штат		Индекс		Номер квартиры											
Почтовый адрес (если другой)		Город		Штат		Индекс		Номер квартиры											
Дополн. номер телефона:								Дополн. номер телефона:											
Дополн. номер телефона:								Дополн. номер телефона:											
Место работы: Рабочий тел.: (____) _____ - _____ Добавочный номер:				Материальный опекун: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Проживание вместе <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Почт. корреспонденция: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет				Место работы: Рабочий тел.: (____) _____ - _____ Добавочный номер:				Материальн. опекун: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Прожив. вместе <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Почт. корреспонденц.: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет							
Адрес электронной почты:				Последние 4 цифры соц. номера (SS) для оплаты обеда по Интернету				Адрес электронной почты:				Последние 4 цифры соц. номера (SS) для оплаты обеда по Интернету							
Данные о другом опекуне					Состояние здоровья учащегося														
Фамилия		Имя		Отчество		Титул		<input type="checkbox"/> Очки/контактные линзы <input type="checkbox"/> Слуховой аппарат <input type="checkbox"/> Физ. проблемы <input type="checkbox"/> Ежедневные лекарства Проблемы со здоровьем:											
Адрес		Город		Штат		Индекс		Номер квартиры		Для посещения школы учащемуся требуется особая помощь: <input type="checkbox"/> Транспорт <input type="checkbox"/> Помощь взрослых <input type="checkbox"/> Кресло-коляска <input type="checkbox"/> Особое оборудование									
Почтовый адрес (если другой)		Город		Штат		Индекс		Номер квартиры		_____ _____ _____									
Место работы: Рабочий тел.: (____) _____ - _____ Добавочный номер:				Материальный опекун: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Проживание вместе <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Почт. корреспонденция: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет				Врач				Номер телефона: (____) _____							
Адрес электронной почты:				Последние 4 цифры соц. номера (SS) для оплаты обеда по Интернету				Особые программы, которыми учащийся пользуется в настоящее время											
Адрес электронной почты:				Последние 4 цифры соц. номера (SS) для оплаты обеда по Интернету				<input type="checkbox"/> План 504 <input type="checkbox"/> Английский как иностранный язык <input type="checkbox"/> Спец. образование/ресурс – Речь и язык <input type="checkbox"/> План Title I											
Уведомление об отсутствии																			
<input type="checkbox"/> Сообщение по электронной почте <input type="checkbox"/> Интернет <input type="checkbox"/> Телефон <input type="checkbox"/> Без уведомления																			
На каком языке Ваш сын или дочь общается чаще всего дома? _____										Какой язык является для Вашего сына или дочери родным? _____									
На каком языке Вы чаще всего общаетесь дома (родители или опекуны)? _____										Какой язык является родным для Вас (родители или опекуны)? _____									

ПРОСЬБА ЗАПОЛНИТЬ ОБЕ СТОРОНЫ

Контактные лица при чрезвычайных ситуациях и кому разрешается забирать учащегося из школы (укажите хотя бы двух человек)					
Лицо (не опекун) телефона	Родство	Номер телефона	Добавочный номер	Номер мобильного/другого	
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Данные о занятости отца в военной сфере/государственном аппарате	Códigos de Agencias del Gobierno
--	----------------------------------

Военная сфера
 Действительная служба: Да Нет Дата начала службы: _____
 Военные силы: Военные силы США Военные силы (не в США) Страна военных сил (не в США): _____
 Род войск: Военно-воздушные силы (ВВС) Резерв ВВС Сухопутные войска (СВ) СВ национальной гвардии Резерв СВ
 Морская пехота Резерв морской пехоты Военно-морские силы (ВМС) Резерв ВМС ВВС национальной гвардии
 Береговая охра Резерв береговой охраны Другое _____
 Воинское звание: _____ Воинская часть: _____

Трудовая занятость на объекте федерального правительства
 Работает на одном из объектов федерального правительства: Да Нет
 Номер/код федерального объекта _____
 Работает на подрядчика на одном из объектов федерального правительства
(База ВВС Хилл, Служба по внутреннему налогообложению)
 Название подрядчика: _____
 Количество часов, проводимых на объекте _____

- 3 – Hill Air Force Base Clearfield
- 4 – ATK Promontory North Plant Brigham City
- 5 – A N G Facility Salt Lake City Intl. Arprt. #1, SLC
- 6 – ARSR Site Francis Peak
- 7 – Dugway Proving Grds Tooele, Dugway
- 8 – Fed Depot Clearfield
- 10 – Fort Douglas Salt Lake City
- 11 – NG Facility Camp Williams, Lehi
- 12 – Tooele Army Depot Tooele
- 13 – VA Hosp 500 Foothill Dr. – Ft Douglas Sta., SLC
- 15 – IRS 1160 West 1200 South, Ogden
- 16 – Alliant Tech Bacchus Works Magna – Plant 81
- 17 – Army Reserve Center Salt Lake City
- 18 – Courthouse & Fed Office Bldg 25th St – Grant Ave – 24th St –Kiesel St. Ogden
- 19 – FAA Bldg 2150 W. Sixth St – N Intl. Arprt., SLC
- 20 – Fed Office Bldg 125 S. State St – 1st S., SLC
- 21 – Forest Serv Bldg 507 25th – 504 24th – Adams St., Ogden
- 22 – Job Corps Cons Str (#323) Mil Springs – Weber Basin, Ogden
- 23 – Frank E. Moss Courthouse 350 S. Main St., SLC
- 24 – Utah Defense Depot Ogden

Данные о занятости матери в военной сфере/государственном аппарате	Códigos de Agencias del Gobierno
--	----------------------------------

Военная сфера
 Действительная служба: Да Нет Дата начала службы: _____
 Военные силы: Военные силы США Военные силы (не в США) Страна военных сил (не в США): _____
 Род войск: Военно-воздушные силы (ВВС) Резерв ВВС Сухопутные войска (СВ) СВ национальной гвардии Резерв СВ
 Морская пехота Резерв морской пехоты Военно-морские силы (ВМС) Резерв ВМС ВВС национальной гвардии
 Береговая охра Резерв береговой охраны Другое _____
 Воинское звание: _____ Воинская часть: _____

Трудовая занятость на объекте федерального правительства
 Работает на одном из объектов федерального правительства: Да Нет
 Номер/код федерального объекта _____
 Работает на подрядчика на одном из объектов федерального правительства
(База ВВС Хилл, Служба по внутреннему налогообложению)
 Название подрядчика: _____
 Количество часов, проводимых на объекте _____

- 11 – NG Facility Camp Williams, Lehi
- 12 – Tooele Army Depot Tooele
- 13 – VA Hosp 500 Foothill Dr. – Ft Douglas Sta., SLC
- 15 – IRS 1160 West 1200 South, Ogden
- 16 – Alliant Tech Bacchus Works Magna – Plant 81
- 17 – Army Reserve Center Salt Lake City
- 18 – Courthouse & Fed Office Bldg 25th St – Grant Ave – 24th St –Kiesel St. Ogden
- 19 – FAA Bldg 2150 W. Sixth St – N Intl. Arprt., SLC
- 20 – Fed Office Bldg 125 S. State St – 1st S., SLC
- 21 – Forest Serv Bldg 507 25th – 504 24th – Adams St., Ogden
- 22 – Job Corps Cons Str (#323) Mil Springs – Weber Basin, Ogden
- 23 – Frank E. Moss Courthouse 350 S. Main St., SLC
- 24 – Utah Defense Depot Ogden

Дополнительные данные о занятости в военной сфере/государственном аппарате	Códigos de Agencias del Gobierno
--	----------------------------------

Военная сфера
 Действительная служба: Да Нет Дата начала службы: _____
 Военные силы: Военные силы США Военные силы (не в США) Страна военных сил (не в США): _____
 Род войск: Военно-воздушные силы (ВВС) Резерв ВВС Сухопутные войска (СВ) СВ национальной гвардии Резерв СВ
 Морская пехота Резерв морской пехоты Военно-морские силы (ВМС) Резерв ВМС ВВС национальной гвардии
 Береговая охра Резерв береговой охраны Другое _____
 Воинское звание: _____ Воинская часть: _____

Трудовая занятость на объекте федерального правительства
 Работает на одном из объектов федерального правительства: Да Нет
 Номер/код федерального объекта _____
 Работает на подрядчика на одном из объектов федерального правительства
(База ВВС Хилл, Служба по внутреннему налогообложению)
 Название подрядчика: _____
 Количество часов, проводимых на объекте _____

- 21 – Forest Serv Bldg 507 25th – 504 24th – Adams St., Ogden
- 22 – Job Corps Cons Str (#323) Mil Springs – Weber Basin, Ogden
- 23 – Frank E. Moss Courthouse 350 S. Main St., SLC
- 24 – Utah Defense Depot Ogden

_____ Подпись родителя или опекуна	_____ Дата	В случае, если Вы нуждаетесь в оказании переводческих услуг, просьба пометить галочкой и указать язык. Просьба оказать переводческие услуги <input type="checkbox"/> Язык _____
--	----------------------	--