Lake Washington School District（Lake Washington 学区）

Lake Washington School District

学生注册表

学校_____**本日日期**_____

学生信息

法定姓氏	法定名字	法定中间名	别名

生日（月/日/年）	性别	生日：市	州	国	年级

您的孩子是否参加过以下类型课程：

☐ 尖子班
☐ 特殊教育
☐ 504 通融计划
☐ 英语语言学习者
☐ 职业疗法
☐ 言语/语言
☐ 物理疗法
☐ 其他 _____

学生的家长/监护人是否在武装部队中服役？

☐ 否
☐ 是：
在武装部队中服役的家长/监护人的人数：_____

若回答“是”：

☐ 武装部队现役
☐ 武装部队预备役
☐ 华盛顿州国民警卫队

民族相关法规：应法规要求，本学区必须将以下信息上报州政府。
（分类标准由州政府和联邦政府确立）。

问题 1：您的孩子是否为拉美裔或拉丁裔？（勾选所有适用项）

☐ 非拉美裔/拉丁裔
☐ 古巴人
☐ 多米尼加人
☐ 西班牙人
☐ 波多黎各人
☐ 墨西哥人/墨西哥裔美国人/奇卡诺人
☐ 中美洲人
☐ 南美人
☐ 拉丁裔美国人
☐ 其他拉美裔/拉丁裔

问题 2：您的孩子属于哪个种族？（勾选所有适用项）

☐ 非裔美国人/黑人
☐ 白人
☐ 印度人
☐ 柬埔寨人
☐ 中国人
☐ 菲律宾人
☐ 苗人
☐ 印度尼西亚人
☐ 日本人
☐ 韩国人
☐ 老挝人
☐ 马来西亚人
☐ 巴基斯坦人
☐ 新加坡人
☐ 台湾人
☐ 泰国人
☐ 越南人
☐ 其他亚裔
☐ 夏威夷原住民
☐ 斐济人
☐ 关岛人或查莫罗人
☐ 马里亚纳群岛人
☐ 美拉尼西亚人 (Melanesian)
☐ 密克罗尼西亚人
☐ 萨摩亚人
☐ 汤加人
☐ 其他太平洋岛民
☐ 阿拉斯加原住民
☐ 奇黑利斯人 (Chehalis)
☐ 科尔维尔人 (Colville)
☐ 考利茨人 (Cowlitz)
☐ 霍部落人 (Hoh)
☐ 詹姆斯敦人 (Jamestown)
☐ 卡利斯佩尔人 (Kalispel)
☐ 厄瓦河下游部落人 (Lower Elwha)
☐ 卢米人 (Lummi)
☐ 马可修特部落人 (Muckleshoot)
☐ 尼斯阔利人 (Nisqually)
☐ 诺克赛克人 (Nooksack)
☐ 甘贝尔港克拉兰人 (Port Gamble Klallam)
☐ 皮阿拉普人 (Puyallup)
☐ 马可修特部落人 (Muckleshoot)
☐ 奎尔尤特人
☐ 奎纳尔特人 (Quinault)
☐ 萨米什人 (Samish)
☐ 索克-苏瓦托人 (Sauk-Suiattle)
☐ 浅水湾部落人 (Shoal water)
☐ 斯科克米希人 (Skokomish)
☐ 斯诺夸尔米人 (Snoqualmie)
☐ 斯波坎人 (Spokane)
☐ 斯夸辛岛人 (Squaxin island)
☐ 斯蒂拉瓜密什人 (Stillaguamish)
☐ 苏魁米什人 (Suquamish)
☐ 斯维诺米什人 (Swinomish)
☐ 图拉利普人 (Tulalip)
☐ 雅克玛人 (Yakama)
☐ 其他华盛顿州印第安人
☐ 其他美国印第安人

此前学校信息

此前就读学校数量：_____

学生上次就读的学校（包括年份、年级和该校地址）：
_____

您的孩子是否曾入学华盛顿州的一家或多家学校？
☐ 是 ☐ 否 若回答为是，入学的学校和年份为？_____

您的孩子是否加入过华盛顿湖学区（包括 Head start、Ready start 或 Pre-school 计划）？
☐ 是 ☐ 否 若回答为是，入学的学校和年份为？_____

For Office Use Only	School Entry Date	Advisor Name	Student 1D #	B/D Verified (initial)

主要家庭信息 - 住址 - 学生居住地

街道 门牌号 市 州 邮编 住宅群（如适用）	**For Office Use Only** Address Verified (initial)
邮寄地址（如与以上地址不同） 街道 邮政信箱 门牌号 市 州 邮编	
主要电话：（_____） _____ ☐ 查看是否未编入册 ☐ 家庭电话 ☐ 手机 ☐ 工作场所电话 ☐ 其它	

家长/监护人 #1 姓氏 _____ 名字 _____ 雇主 _____	☐ 母亲 ☐ 父亲 ☐ 继母 ☐ 继父 ☐ 其他 _____	电话 2：(_____) _____ ☐ 家庭电话 ☐ 手机 ☐ 工作场所电话 ☐ 其它 电话 3：(_____) _____ ☐ 家庭电话 ☐ 手机 ☐ 工作场所电话 ☐ 其它 电子邮箱：_____
家长/监护人 #2 姓氏 _____ 名字 _____ 雇主 _____	☐ 母亲 ☐ 父亲 ☐ 继母 ☐ 继父 ☐ 其他 _____	电话 2：(_____) _____ ☐ 家庭电话 ☐ 手机 ☐ 工作场所电话 ☐ 其它 电话 3：(_____) _____ ☐ 家庭电话 ☐ 手机 ☐ 工作场所电话 ☐ 其它 电子邮箱：_____

备选家庭邮寄信息

街道 门牌号 市 州 邮编 住宅群（如适用）		
邮寄地址（如与以上地址不同） 街道 邮政信箱 门牌号 市 州 邮编		
主要电话：（_____） _____ ☐ 查看是否未编入册 ☐ 家庭电话 ☐ 手机 ☐ 工作场所电话 ☐ 其它		
家长/监护人 #3 姓氏 _____ 名字 _____ 雇主 _____	☐ 母亲 ☐ 父亲 ☐ 继母 ☐ 继父 ☐ 其他 _____	电话 2：(_____) _____ ☐ 家庭电话 ☐ 手机 ☐ 工作场所电话 ☐ 其它 电话 3：(_____) _____ ☐ 家庭电话 ☐ 手机 ☐ 工作场所电话 ☐ 其它 电子邮箱：_____
家长/监护人 #4 姓氏 _____ 名字 _____ 雇主 _____	☐ 母亲 ☐ 父亲 ☐ 继母 ☐ 继父 ☐ 其他 _____	电话 2：(_____) _____ ☐ 家庭电话 ☐ 手机 ☐ 工作场所电话 ☐ 其它 电话 3：(_____) _____ ☐ 家庭电话 ☐ 手机 ☐ 工作场所电话 ☐ 其它 电子邮箱：_____

信息验证： 截止该日期，此表格中的信息真实准确。 本人了解，伪造信息以达成注册或指派目的，将导致学生在华盛顿湖学区学校的注册或指派被撤销。

法定家长/监护人签名 _____ 日期 _____