

# மாணவர் பதிவுப் படிவம்

பள்ளி \_\_\_\_\_

இன்றைய தேதி \_\_\_\_\_

## மாணவர் தகவல்

சட்டப்பூர்வ கடைசிப் பெயர்	சட்டப்பூர்வ முதற்பெயர்	சட்டப்பூர்வ நடுப்பெயர்	என்றும் அழைப்படுவார்
பிறந்த தேதி (M/D/Y)	பாலினம்	பிறந்த இடம்: நகரம்	மாநிலம் நாடு வகுப்பு நிலை

உங்கள் பிள்ளை இதுவரையில் இது போன்ற திட்டங்களில் இருந்துள்ளாரா:

- உயர் திறன் கொண்டவர்
- சிறப்புக் கல்வி
- 504 தங்குமிடம்
- ஆங்கில மொழி கற்பவர்
- தொழில்சார் சிகிச்சை
- பேச்சு/மொழி
- உடல் சிகிச்சை
- மற்றவை \_\_\_\_\_

மாணவரின் பெற்றோர்/பாதுகாவலர் தற்போது இராணுவத்தில் உள்ளாரா? ஆம் எனில்:

- இல்லை
- ஆம்: இராணுவத்தில் உள்ள பெற்றோர்கள்/பாதுகாவலர்களின் எண்ணிக்கை \_\_\_\_\_
- ஆயுதப் படை, பணியில் செயலிலுள்ளார்
- ஆயுதப் படை, ரிசர்வ்ஸ்
- வாஷிங்டன் தேசிய பாதுகாப்பு

அறநெறிக்கு குறியீடு: மாவட்டம் பின்வரும் தகவலை மாநிலத்திற்கு அளிக்க வேண்டும்.  
(வகைப்பிரிவுகள் மாநிலம் மற்றும் கூட்டாட்சி அரசால் தீர்மானிக்கப்படுகிறது).

**கேள்வி 1: உங்கள் ஹிஸ்பானிக் அல்லது லத்தினோ தோற்றத்தைச் சேர்ந்தவரா? (பொருந்தும் அனைத்தையும் தேர்வுசெய்க)**

- ஹிஸ்பானிக்/லத்தினோ அல்ல
- கியூபன்
- டொமினிகன்
- ஸ்பெயின் நாட்டவர்
- பியூர்டோ ரிகள்
- மெக்சிகன் / மெக்சிகன் அமெரிக்கன் / சிகானோ
- மத்திய அமெரிக்கன்
- தென் அமெரிக்கர்
- லத்தீன் அமெரிக்கன்
- மற்ற ஹிஸ்பானிக்/லத்தினோ

**கேள்வி 2: உங்கள் பிள்ளைக்கு என்ன இனத்தைப் பரிசீலிக்கிறீர்கள்? (பொருந்தும் அனைத்தையும் தேர்வுசெய்க)**

- ஆப்பிரிக்க அமெரிக்கன்/பிளாக்
- வெள்ளை
- ஆசிய இந்தியர்
- கம்போடிய
- சீனம்
- பிலிப்பைன்ஸ்
- மோங்
- இந்தோனேஷியன்
- ஜப்பானி
- கொரியன்
- லாவோடியன்
- மெலேஷியன்
- பாகிஸ்தான்
- சிங்கப்பூர்
- தைவானிய
- தாய்லாந்து
- வியட்நாமீஸ்
- மற்ற ஏசியன்
- பூர்வீக ஹவாயியன்
- பிஜியன்
- குவாமானியன்
- அல்லது சமோரோ
- மரியானா தீவு
- மெலனேசியன்
- மைக்ரோனேசியன்
- சமோவாத் தீவினர்
- டோங்கன்
- மற்ற பசிபிக் தீவுவாசிகள்
- அலாஸ்கா பூர்வீகம்
- செஹாலிசு
- கோல்வில்
- கௌலிட்ஸ்
- ஹோ
- ஜேம்ஸ்டவுன்
- கலிஸ்பெல்
- சீழ் எல்வா
- லும்மி
- முக்லெஷூட்
- நிஸ்குவாலி
- தூக்சாக்
- போர்ட் கேம்பிள் கிளாலம்
- புயால்லாப்
- முக்லெஷூட்
- குயிலுட்
- குயினௌல்ட்
- சமீஷ்
- செளக்-சூயாட்டில்
- மீன் மீன் நீர்
- ஸ்கோகோமிஷ்
- ஸ்போகேன்
- ஸ்குவாசின் தீவு
- ஸ்டில்லாகுவாமிஷ்
- சுக்வாமிஷ்
- ஸ்வினோமிஷ்
- துலாலிப்
- யக்காமா
- மற்ற வாஷிங்டன் இந்தியன்
- மற்ற அமெரிக்க இந்தியர்

## முந்தைய பள்ளித் தகவல்

இதற்கு முன்பு சென்ற பள்ளிகளின் எண்ணிக்கை: _____	மாணவர் படித்த கடைசிப் பள்ளி (வருடன், வகுப்பு மற்றும் முன்னாள் பள்ளியின் முகவரியைச் சேர்க்கவும்): _____
---	--

உங்கள் பிள்ளை வாஷிங்டன் மாநிலத்தில் உள்ள பள்ளி அல்லது பள்ளிகளில் இதுவரையில் சேர்ந்துள்ளாரா?

- ஆம்  இல்லை ஆம் எனில், எந்தப் பள்ளியில்(களில்) மற்றும் ஆண்டில்(களில்) சேர்ந்தார்? \_\_\_\_\_

உங்கள் பிள்ளை இதுவரை லேக் வாஷிங்டன் ஸ்கூல் டிஸ்ட்ரிக்ட்டில் படித்துள்ளாரா? (ஹெட்ஸ்டார்ட், ரெடிஸ்டார்ட் அல்லது மழலையர் பள்ளி உட்பட)?

- ஆம்  இல்லை ஆம் எனில், எந்தப் பள்ளியில் மற்றும் ஆண்டில்(களில்) சேர்ந்தார்? \_\_\_\_\_

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

**ஆரம்ப வீட்டுத் தகவல் - வதியும் முகவரி - மாணவர் எங்கு வசிக்கிறார்**

ஸ்ட்ரீட் ஆப்ட் _____ # _____		<b>For Office Use Only</b>
சிட்டி ஸ்டேட் ஜிப் ஹவுசிங் டெவலப்மெண்ட் (பொருந்தினால்)		Address Verified (initial)
அஞ்சல் முகவரி (மேலுள்ளதில் இருந்து வேறுபட்டது என்றால்)		
தெரு _____	அஞ்சல் பெட்டி _____	ஆப்ட் # _____
சிட்டி _____	ஸ்டேட் _____	ஜிப் _____
முதன்மை தொலைபேசி: (____) _____ <input type="checkbox"/> பட்டியலிடப்படவில்லை எனில் தேர்வுசெய்க <input type="checkbox"/> வீட்டு <input type="checkbox"/> செல் <input type="checkbox"/> வேலை <input type="checkbox"/> மற்ற		
<b>பெற்றோர்/பாதுகாவலர் #1</b> கடைசிப் பெயர் _____ முதற்பெயர் _____ முதலாளி _____	<input type="checkbox"/> தாய் <input type="checkbox"/> தந்தை <input type="checkbox"/> தந்தையின் மனைவி <input type="checkbox"/> தாயின் கணவன் <input type="checkbox"/> மற்றவை _____	தொலைபேசி 2: (____) _____ <input type="checkbox"/> முகப்பு <input type="checkbox"/> செல் <input type="checkbox"/> வேலை <input type="checkbox"/> மற்ற தொலைபேசி 3: (____) _____ <input type="checkbox"/> முகப்பு <input type="checkbox"/> செல் <input type="checkbox"/> வேலை <input type="checkbox"/> மற்ற மின்னஞ்சல் முகவரி: _____
<b>பெற்றோர்/பாதுகாவலர் #2</b> கடைசிப் பெயர் _____ முதற்பெயர் _____ முதலாளி _____	<input type="checkbox"/> தாய் <input type="checkbox"/> தந்தை <input type="checkbox"/> தந்தையின் மனைவி <input type="checkbox"/> தாயின் கணவன் <input type="checkbox"/> மற்றவை _____	தொலைபேசி 2: (____) _____ <input type="checkbox"/> முகப்பு <input type="checkbox"/> செல் <input type="checkbox"/> வேலை <input type="checkbox"/> மற்ற தொலைபேசி 3: (____) _____ <input type="checkbox"/> முகப்பு <input type="checkbox"/> செல் <input type="checkbox"/> வேலை <input type="checkbox"/> மற்ற மின்னஞ்சல் முகவரி: _____

**இரண்டாவது வீட்டு அஞ்சல் தகவல்**

ஸ்ட்ரீட் _____ ஆப்ட் # _____		
சிட்டி ஸ்டேட் ஜிப் ஹவுசிங் டெவலப்மெண்ட் (பொருந்தினால்)		
அஞ்சல் முகவரி (மேலுள்ளதில் இருந்து வேறுபட்டது என்றால்)		
தெரு _____	அஞ்சல் பெட்டி _____ ஆப்ட் # _____	
சிட்டி _____	ஸ்டேட் _____ ஜிப் _____	
முதன்மை தொலைபேசி: (____) _____ <input type="checkbox"/> பட்டியலிடப்படவில்லை எனில் தேர்வுசெய்க <input type="checkbox"/> வீட்டு <input type="checkbox"/> செல் <input type="checkbox"/> வேலை <input type="checkbox"/> மற்ற		
<b>பெற்றோர்/பாதுகாவலர் #3</b> கடைசிப் பெயர் _____ முதற்பெயர் _____ முதலாளி _____	<input type="checkbox"/> தாய் <input type="checkbox"/> தந்தை <input type="checkbox"/> தந்தையின் மனைவி <input type="checkbox"/> தாயின் கணவன் <input type="checkbox"/> மற்றவை _____	தொலைபேசி 2: (____) _____ <input type="checkbox"/> முகப்பு <input type="checkbox"/> செல் <input type="checkbox"/> வேலை <input type="checkbox"/> மற்ற தொலைபேசி 3: (____) _____ <input type="checkbox"/> முகப்பு <input type="checkbox"/> செல் <input type="checkbox"/> வேலை <input type="checkbox"/> மற்ற மின்னஞ்சல் முகவரி: _____
<b>பெற்றோர்/பாதுகாவலர் #4</b> கடைசிப் பெயர் _____ முதற்பெயர் _____ முதலாளி _____	<input type="checkbox"/> தாய் <input type="checkbox"/> தந்தை <input type="checkbox"/> தந்தையின் மனைவி <input type="checkbox"/> தாயின் கணவன் <input type="checkbox"/> மற்றவை _____	தொலைபேசி 2: (____) _____ <input type="checkbox"/> முகப்பு <input type="checkbox"/> செல் <input type="checkbox"/> வேலை <input type="checkbox"/> மற்ற தொலைபேசி 3: (____) _____ <input type="checkbox"/> முகப்பு <input type="checkbox"/> செல் <input type="checkbox"/> வேலை <input type="checkbox"/> மற்ற மின்னஞ்சல் முகவரி: _____

தகவல் சரிபார்ப்பு: இப்படிவத்தில் உள்ள தகவல்கள் உண்மையானவை மற்றும் இத்தேதிப்படி துல்லியமானவை. சேர்வதற்கு அல்லது ஒதுக்கீட்டைப் பெறுவதற்காக பொய்யான தகவல்களை வழங்குவது லேக் வாஷிங்டன் ஸ்கூல் டிஸ்ட்ரிக்ட்டில் உள்ள பள்ளியில் மாணவரின் சேர்க்கை அல்லது ஒதுக்கீட்டைத் திரும்பப் பெற வழிவகுக்கும் என்பதை நான் புரிந்துகொள்கிறேன்.

சட்ட பெற்றோர் / கார்டியன் கையொப்பம் \_\_\_\_\_ தேதி \_\_\_\_\_