

Đơn Ghi Danh Nhập Học của Học Khu Oak Grove
Niên Học _____ - _____

Ngày ghi danh / /	Student # <small>(office use only)</small>
Home School <small>(office use only)</small>	Teacher <small>(office use only)</small>



Tiểu Bang quy định phải ghi tên hợp pháp của học sinh

Lớp	Họ hợp pháp <small>personID</small>	Tên hợp pháp	Tên đệm hợp pháp	Nam Nữ		
Ngày sinh (tháng/ngày/năm) / /	Sinh quán tại Tiểu Bang/Quận Hạt	Quốc Gia	Ngày đầu đi học tại CA vào (tháng/năm) /	Ngày đầu đi học tại Hoa-kỳ vào (tháng/năm) /		
Nguồn Gốc: Học sinh này có thuộc gốc Tây-ban-nha hay Châu Mỹ La-tinh không? Có Không	Chúng Tộc: Nếu học sinh thuộc gốc Tây-ban-nha hay Châu Mỹ La-tinh thì không cần điền phần này, nếu KHÔNG thì xin đánh dấu vào những nơi áp dụng: Mỹ Gốc Da Đỏ hay Alaska - 100 Việt Nam - 204 Hmong - 208 Hawaiian - 301 Gốc Thái Bình Dương Khác - 399 Trung Hoa - 201 Ấn Độ - 205 Gốc Á Châu - Khác - 299 Guamanian - 302 Gốc Da Trắng - 700 Nhật Bản - 202 Lào - 206 Phi Luật Tân - 400 Samoan - 303 Đại Hàn - 203 Cam-bốt - 207 Mỹ Gốc Da Đen/Phi Châu - 600 Tahitian - 304					
Họ của phụ huynh/Người giám hộ 1 <small>personID</small>	Tên của phụ huynh/Người giám hộ 1	Quan hệ với học sinh /Đánh dấu nếu ở chung nhà với học sinh	Điện thoại cầm tay (____)____-____			
Địa chỉ Email của phụ huynh/Người giám hộ 1	Tên sở làm của phụ huynh/Người giám hộ 1	Điện thoại sở làm của phụ huynh/Người giám hộ 1 (____)____-____ ext.____				
Điện thoại nhà (____)____-____	Địa chỉ nơi cư trú (số nhà, tên đường, số phòng)	Thành phố	Tiểu bang	Số vùng		
Họ của phụ huynh/Người giám hộ 2 <small>personID</small>	Tên của phụ huynh/Người giám hộ 2	Quan hệ với học sinh/Đánh dấu nếu ở chung nhà với học sinh	Điện thoại cầm tay (____)____-____			
Địa chỉ Email của phụ huynh/Người giám hộ 2	Tên sở làm của phụ huynh/Người giám hộ 2	Điện thoại sở làm của phụ huynh/Người giám hộ 2 (____)____-____ ext.____				
Điện thoại nhà (____)____-____	Địa chỉ nơi cư trú (số nhà, tên đường, số phòng)	Thành phố	Tiểu bang	Số vùng		
Có lệnh cấm chỉ của tòa áp dụng cho học sinh này không? Có Xin giải thích: _____		Có phụ huynh/người giám hộ đang phục vụ trong Quân Đội Hoa-kỳ hay Vệ Binh Quốc Gia toàn thời gian không? Chi nhánh: _____ Ngày bắt đầu (tháng/năm): _____ /				
Trình độ học vấn cao nhất của phụ huynh: Tốt nghiệp cao học hay cao hơn Tốt nghiệp cử nhân Đã học một số lớp hay có bằng 2 năm đại học Tốt nghiệp trung học Chưa tốt nghiệp trung học Không muốn trả lời						
Ngôn Ngữ Nói Trong Gia Đình (Theo luật định của California, tất cả học sinh có một ngôn ngữ khác ngoài Anh Ngữ trong Phần Ngôn Ngữ Nói Trong Gia Đình sẽ được kiểm tra trình độ thông thạo Anh Ngữ trong vòng 30 ngày học) Khi bắt đầu tập nói, em đã học ngôn ngữ nào trước tiên? (Ngôn ngữ mẹ đẻ) _____ Em dùng ngôn ngữ nào nhiều nhất khi ở nhà? (Ngôn ngữ tại nhà) _____ Quý vị dùng ngôn ngữ nào khi nói chuyện với con em? (Ngôn ngữ nói với học sinh) _____ Ngôn ngữ nào những người lớn trong gia đình dùng nhiều nhất? (Ngôn ngữ người lớn nói) _____			Quý vị muốn nhận thông tin từ Học Khu bằng ngôn ngữ nào? Tiếng Anh Tiếng Tây-ban-nha Tiếng Việt			
Anh/chi/em 1 của học sinh <small>personID</small>	Tuổi	Trường theo học hiện tại	Anh/chi/em 3 của học sinh <small>personID</small>	Tuổi	Trường theo học hiện tại	
Anh/chi/em 2 của học sinh <small>personID</small>	Tuổi	Trường theo học hiện tại	Anh/chi/em 4 của học sinh <small>personID</small>	Tuổi	Trường theo học hiện tại	
Tên trường học cũ	Tên học khu cũ	Ngày rời khỏi trường cũ (tháng/năm) /	Thành phố	Tiểu bang		
Đánh dấu vào những chương trình học sinh đã tham gia: Giáo Dục Đặc Biệt APE Giáo Dục Đặc Biệt SDC Thiên Khiếu và Tài Năng Giáo Dục Luân Chuyển Kế Hoạch 504 Giáo Dục Đặc Biệt RSP Giáo Dục Đặc Biệt về Phát Âm Chương Trình Học Anh Ngữ (ELD/ELL) Bị ở lại lớp Chương trình khác: _____						
Đánh dấu vào những quan tâm về sức khỏe của học sinh: Tiểu đường Khiếm thị/Đeo kính Bệnh tim Dị ứng nặng với: Ong chích Bệnh khác: _____ Động kinh Khiếm thính/Có dụng cụ trợ thính Ung thư/Bệnh bạch cầu Dị ứng nặng với: Thực phẩm (liệt kê tên: _____) ADD/ADHD Suyễn Cần Epi-Pen Dị ứng nặng với: thuốc (liệt kê tên: _____)						
Chữ ký của phụ huynh/Người giám hộ _____ Ngày _____						
<small>(office use only)</small>				CHDP Date / /	Dental Exam Date / /	Intradistrict/Choice Interdistrict Date: ____/____/____ To: _____
Birth Certificate Passport	Utility Bill Rental Agreement	Escrow Doc Other/Homeless	Immunizations Complete?			