

# Walled Lake Consolidated School District Enrollment Criteria

ウォールドレイクスクール入学必要事項

The following information <u>must</u> be provided by the parent/guardian at the time of enrollment: 入学手続きの際に、親/後見人が下記の書類を提出しなければなりません。

1. <u>Identification</u> – Photo I.D., such as a driver's license, state I.D., or passport of parent, stepparent, or legal guardian. Driver's license or state I.D. must show **current address**.

<u>身分証明書</u> — 運転免許書、州が発行した身分証明、肉親か継親、法的後見人のパスポートなど、写真付き身分証明が必要です。運転免許書や州が発行した身分証明には**現在の住所**が記入されていないとなりません。

2. <u>Proof of Residency</u> – Three <u>current</u> proofs, one from Column I, and two from Column II, in the name and address of parent, step-parent, or legal guardian. If you receive your statements/bills online, you must *print* your most recent statement/bill and bring the printed copy with you to your appointment.

住民証明一名前と住所欄に、肉親か継親、または法的後見人が記載されている下記のコラムI から1通とコラムII から2通の合計3種最新の証明を提出しなければなりません。請求書や領収書がオンラインで受信されている場合、最新のものをプリントアウトし、面接の際に持参、提出しなければなりません。

Column I one <mark>(1)</mark> required	Column II two <mark>(2)</mark> required
Mortgage Document	Utility Bill - Gas, electric, phone, etc.
住宅ローンの契約書	光熱費請求書―ガス、電気、電話など
Property Tax Statement - (most recent)	Automobile, homeowners/renters insurance
固定資産税の明細(最新)	document.
	自動車、家宅・賃貸などの保険契約書
Closing Papers Accepted only if you've moved into your	Bank Statement
house within the past 30 days.	Credit Card Statement
住宅購入契約書、30日以内に引越しした場合のみ受諾	銀行明細書、クレジットカード請求書
Accepted Purchase Agreement Signed by all parties	Medical bill or health insurance statement
with closing date indicated.	医療費請求書、健康保険請求書
受諾済み住宅購入証明書、契約日とすべての関係者の署名	
がされているもの	
Lease - Apartment/Home Rental All tenants and	Cable TV Bill
occupant's names, including lease beginning/ending dates, <u>must</u> be on lease. Lease must be signed by both landlord and tenant.	ケーブルテレビの請求書
アパート、住宅賃貸契約書、すべての契約者氏名と住人氏	
名、賃貸開始日と終了日が <u>記入されていなければならない</u> 。契約	
書は賃貸両者の署名がされていること。	8

3. <u>Guardianship</u> Legal guardianship documentation, obtained from the Probate Court, is required at the time of enrollment (if applicable). Step parents must provide marriage certificate.

<u>後見人</u> 一遺言検認裁判所から発行された法的後見人を証明する書類が入学手続きをする際に必要です。(該当する場合) 継親である場合は、結婚証明書を提示しなければなりません。

4. <u>Birth Certificate</u> Student's *original* certified birth certificate with a raised seal of authenticity, as required by law. A certificate from the hospital signed by the physician is <u>not</u> acceptable. Or an Affidavit of Birth document if the country your child was born in does not provide Birth Certificates. See attached form that needs to be notarized.

出生証明 - 法律により、生徒の押印付き正真オリジナル出生証明書が必要です。病院によって発行された医師の署名付き証明書は受諾できません。

5. Immunization Records

予防接種記録

6. Vision Screening / Hearing Screening (kindergarten only)

視力検査 (幼稚園のみ)

If you <u>cannot</u> meet the above requirements, please contact the <u>Office of Student Services</u> at: <u>studentenrollment@wlcsd.org</u> or (248) 956-2086 for assistance.

上記の必要事項に満たされない場合は、生徒サービス係: studentenrollment@wlcsd.org / (248) 956-2086までご連絡下さい。

# **Special Education Services**

Please bring your child's **current IEP** with you to your enrollment appointment. If you have any questions, contact Dr. Sheryl T. Brown, Special Services Director, at 248-956-2160.

## 特別学級サービス

現在のIEP(Individual Educational Plan個別教育プラン)を登録面接時にご持参下さい。ご質問がある場合は、特別学級サービスのシェリル、ブラウン博士、電話 248-956-2160までご連絡下さい。

#### **Bilingual Services**

If your child speaks a language other than English and interpretation assistance is needed for enrollment, please contact the Bilingual/ESL Office at: <a href="mailto:DawnTrescone-Forgacs@wlcsd.org">DawnTrescone-Forgacs@wlcsd.org</a> or call 248-956-2093. The Bilingual/ESL Office will accompany you to your enrollment appointment if necessary. Be aware that a period of up to five days may be needed.

## バイリンガルサービス

あなたのお子さんが英語以外の言語をはなし、また、登録に通訳の補助が必要な場合は、バイリンガル、ESLオフィス、電話248-956-2093までご連絡下さい。必要に応じてバイリンガル、ESLオフィスが登録面接時に同席いたします。 5 日程度時間かかかることをご了承下さい。



Was born on

country of

(Print Name) 保護者氏名

Month 月

市町村名

First Name 生徒名

In the city of

Japan

# Walled Lake Consolidated School District

A	rrida		DIIII	
9		Se	chool Year	
			School	
-			Grade	
	1.65	*		
do hereby affirm	as a fully	v true state	ement that:	
			上を断言しま	₫,
1	1 1 /3 <del>2 (</del> ) (	. (0) 0 = (		, ,
· 111 3T		Last Name	<b></b>	
iddle Name		Lust Ivame	工作田士	
		Vacar		
Da	ay 日にち	Year	牛	
, state of				20
	都迫	府県名		¥3
*				
provide a certific	ed conv of	my child'	s birth	

I further affirm that I am unable to provide a certified copy of my child's bin certificate for the following reason: 出生証明書を提出できない理由は以下の通りです。

Middle Name

The country my child was born in does not provide Birth Certificates. Other reliable proof of my child's name and age has been provided. Parentage has been proven. 出生国で出生証明書を発行しない為、他の証明書にて 氏名、年齢、親子関係は証明されています。 text he I make this statement for the purpose of enrolling my child in a public school in Michigan。私は上記子息をミシガン州立校へ入学させるためにこの証明書を作成します。

Signature:			Parent	
保護者氏名			Guardian 後見人 Other その他	
Subscribed and sworn before me on	the day of			·
Notary	公証人署名			

, State of Michigan

Rev. 4/11

County of