



Объединенный Школьный Округ Фолсом-Кордова

Дополнительная информация для предварительной регистрации 23-24

Пожалуйста, отметьте класс за год обучения: 6 7 8 9 10 11 12

*** Обведите пособия, которые получает ваш ребенок: 504 Plan IEP/Special Education GATE/Gifted Speech ***

Официальное имя учащегося: _____

Фамилия
Имя
Отчество

Официальный пол: М/Ж/Небинарный: _____ Дата рождения: _____

Домашний адрес учащегося: _____

Улица
Город
Почтовый индекс

Место рождения: _____

город
штат
страна

Имя родителя I/опекуна: _____ Сотовый телефон : () _____

Адрес электронной почты родителя I/опекуна: _____

Имя родителя II/опекуна: _____ Сотовый телефон: () _____

Адрес электронной почты родителя II/опекуна: _____

С кем проживает студент? _____ Имеются ли документы об опеке? да нет

Какую школу посещал последней: _____

название школы
адрес
номер телефона школы

Подтверждение возраста в соответствии с Ed Code:

- Свидетельство о рождении
- Свидетельство о крещении, заверенное должным образом
- Паспорт
- Аффидевит родителя, опекуна или попечителя несовершеннолетнего

Проверка места жительства в соответствии с Кодексом Ed:

- Контракт коммунальных услуг
- Правительственный документ
- Водительские права
- Удостоверение личности с фотографией, выданное неправительственными организациями
- Регистрация избирателей
- Налог на имущество
- Квитанция о зарплате
- Корреспонденция от государственного учреждения
- Аффидевит о проживании (подписывается лично в школьном офисе)

For Office Use Only:

Received Date: _____

Student ID: _____

Snap Code: _____

Immunizations: _____

Verified by: _____

В соответствии с Политикой 5117 Объединенного школьного округа Фолсом-Кордова я настоящим заявляю, что проживаю со своим учеником по адресу, указанному выше. Подделка этого адреса приведет к немедленному исключению моего ученика из школы. Моя подпись ниже подтверждает, что вся информация в этой форме верна под страхом наказания за лжесвидетельство.

Подпись родителя/опекуна: _____ Дата: _____

(Пересмотрено 9/2022 SB)