



새 학생 등록

새 학생 등록 양식은 가족의 각 학생에 대해 제출해야 합니다.

워싱턴 주 주지사 교육 옴부즈의 사무실 (OEO)은 K-12 학교 시스템을 이해하고 공동으로 문제를 해결하기 위해 서호주 전역의 지역 사회의 가족, 학생, 교육자 및 기타 이해 관계자를 지원함으로써 교육 기회 격차를 줄이는 데 도움이 되는 독립적인 주 기관입니다. OEO 서비스는 무료이며 기밀입니다. 학교에 관한 질문이나 우려사항은 누구나 OEO에 문의할 수 있습니다.

OEO는 경청하고, 정보와 추천을 공유하며, 가족, 지역 사회 및 학교와 비공식적으로 협력하여 모든 학생들이 우리 주의 공립학교에 완전히 참여하고 번창할 수 있도록 우려를 해결합니다. OEO는 다국어 지원을 제공하며 전화 통역도 가능합니다. OEO에 대한 도움말이나 자세한 내용은 다음 웹 사이트를 참조하십시오. <https://www.oeo.wa.gov/en>;

이메일 oeoinfo@gov.wa.gov, 또는 1-866-297-2597 (통역 가능)로 전화하십시오.

Puyallup 학군은 성별, 인종, 신념, 종교, 피부색, 국적, 연령, 재향 군인 또는 군인 상태, 성적 취향, 성별 표현 또는 정체성, 장애 또는 훈련된 개 가이드 또는 서비스 동물의 사용 및 보이 스카우트 및 기타 지정된 청소년 그룹에 동등한 접근을 제공합니다. 차별 혐의에 대한 질문 및 불만 사항을 처리하도록 지정된 직원은 다음과 같습니다.

- 민권 준수 코디네이터: 고든 브로비, brobbsg@puyallupsd.org, (253) 840 8863
- 504/ADA 코디네이터: 알마이 말리트, malitaa@puyallupsd.org, (253) 840-8849
- 제목 IX 코디네이터 스태프: 아미 브랜드미르, brandmah@puyallupsd.org, (253) 841-8645
- 제목 IX 코디네이터 학생 : 고든 브로비, brobbsg@puyallupsd.org, (253) 840-8863

주소: 302 제 2 세인트 SE Puyallup, WA 98372

학생 정보

이름 (필수)

중간 이름 (필수)

학생은 중간 이름이 없습니다.

성 (필수)

접미사

귀하의 법적 이름이 위에 입력한 이름과 다른지? (필수)

- 예
 아니요

기본 설정 이름

법적 성별 (필수)

출생 시 성별

- 여성
 남성

성별 식별 (필수)

- 여성
 남성
 비이진

생년월일 (필수) mm/dd/yyyy

등록 성적 (필수)



학생 연락처 정보

학생 전화 번호
(숫자 값만 해당)

학생 전화 유형

집으로 식별되는 전화 유형은 휴대폰 번호 또는 직장 전화 번호인 경우에도 필요합니다.

- 홈
- 셀

리스팅 상태

학생 이메일 주소

email@domain.com _____

우편물에 이메일을 사용하시겠습니까?

- 예
- 아니요

학생의 웹 액세스 사용(필수)

이렇게 하면 학생이 HAC(홈 액세스 센터) 액세스를 사용할 수 있습니다.

- 예
- 아니요

학생의 실제 주소

주택 개발

세분화/복합

주소 (필수)



아파트 #

도시 (필수)

상태 (필수)

우편 번호 (필수) xxxxx 또는 xxxxx-xxxx

계속하려면 학교 로케이터를 사용하여 주소를 확인해야 합니다.

www.PuyallupSD.org/about-us/registration/district 지도에서 주소를 확인하고 계속하십시오.

주민/지역 학교 (필수)

주소가 아직 시스템에 없기 때문에 Puyallup 학군 경계 내에 거주하는 경우에도 귀하의 주소가 "No Zoned School identified"로 나타날 수 있습니다. 우리는 매일 시스템에 주소를 지속적으로 추가합니다. 신청서를 제출할 때 실제 주소를 기준으로 주민/구역 학교를 올바른 학교로 업데이트합니다.

주소를 입력할 수 있습니다. <https://wapuyallupsd.myridek12.tylerapp.com/SchoolSearch> 고객 지원 o Puyallup 교육구 경계 내에 거주하는지 확인합니다.

신청자가 자신의 구역 학교가 아닌 Puyallup 교육구에 있는 학교에 다니고 싶습니까? (필수)

- 예(지역 내 이송을 작성하십시오. 다음 주소에서 이용 가능:
[지역 내 교통편 - Puyallup 학군 \(puyallupsd.org\)](http://puyallupsd.org))
- 아니요

Puyallup 교육구 경계 내에 거주하십니까? (필수)

- 예 - 학생 주소로 계속 이동
- 아니요(거주 지구에서 선택 전환을 완료한 후 지역 외 면제 신청서를 작성해 주십시오.
[지역 외 면제 - 푸알업 교육구 \(puyallupsd.org\)](http://puyallupsd.org))

어느 학군에 거주하십니까? (필수)

First Choice 학교 (필수)

지역 외 면제 신청이 승인될 때까지 중지하십시오 등록 신청서를 저장하고 로그아웃하십시오 완료될 때까지 제출하지 마십시오

학생의 우편 주소

학생의 우편 주소가 실제 주소와 동일합니까? (필수)

- 예
- 아니요 (이거 사서함인가요?) 아래에 기입:

주소: 사서함 _____

시, 도, 우편번호 _____ 시, 도, 우편번호 _____

형제 정보

같은 집에 사는 형제 자매들의 성명, 나이, 학교를 알려주십시오. (필수)

학생 기숙사 설문지

이 설문지는 McKinney-Vento 노숙자 교육 지원 개선 법 42 U.S.C. 11435 를 다루기 위한 것입니다. 양식 위치: [2 단계: 등록 요건](#) -

[Puyallup 교육구 \(puyallupsd.org\)](http://Puyallup 교육구 (puyallupsd.org))

귀하의 학생은 현재 포스터 또는 친족 보육에 있습니까? (필수)

- 예
- 아니요

학생의 생활 계획은 주택 손실이나 경제적 어려움으로 인해 일시적입니까? (필수)

- 예
- 아니요

학생의 생활 상황에 해당하는 확인란을 선택하십시오.

- 모텔/호텔 숙박
- 주택의 상실, 경제적 곤란 또는 이와 유사한 사유로 인하여 타인의 주거를 공유하는 행위
- 차, 공원, 야영지, 트레일러 공원, 버스/기차역에서 생활, 버려진 건물 또는 일반적으로 수면 숙박 시설로 사용되지 않는 다른 위치.
- 학생은 일시적으로 친척 또는 보호자와 함께 배치됩니다.
- 학생은 임시 쉼터에 살고 있습니다.
- 과도기 하우스
(노숙자에서 독립적인 생활로 전환하는 프로그램은 보통 24 개월 이내에 진행됩니다.)
- 부모/법적 보호자의 물리적 양육권에 거주하지 않음
- 기타
- 해당 없음

위에서 하나 이상의 옵션을 선택하십시오

허위 기록을 제시하거나 기록을 위조하는 것은 섹션 37.10, 형법 및 허위 서류에 따라 아동을 등록하는 것은 수업료 또는 기타 비용에 대한 책임을 집니다. Tec 초 25.002(3 개의 (d))

특별 숙박

학생이 504 계획을 세운 적이 있습니까? **(필수)**

- 예
- 아니요

학생이 영어를 제 2 언어로 사용하고 있습니까? **(필수)**

- 예
- 아니요

학생이 개별 교육 계획 (IEP)을 가지고 있습니까? **(필수)**

- 예
- 아니요

자녀가 현재 개인 교육 계획 (IEP)을 가지고 있습니까? **(필수)**

- 예
- 아니요

자녀가 음성 및 언어 서비스를 받습니까? **(필수)**

- 예
- 아니요

자녀가 직업 치료 / 물리 치료 (OT / PT) 서비스를 받습니까? **(필수)**

- 예
- 아니요

귀하의 자녀가 Title I 또는 언어 지원 프로그램(LAP) 지원을 받고 있습니까? **(필수)**

- 예
- 아니요

연결된 군대

학생의 부모 또는 보호자가 현역 National Service (이전 미국 군대)의 구성원입니까? **(필수)**

- 예
- 아니요

학생의 부모 또는 보호자는 국가 서비스 (이전 미군)의 예비군의 구성원입니까? **(필수)**

- 예
- 아니요

학생의 부모나 보호자가 워싱턴 주방위군의 구성원입니까? **(필수)**

- 예
- 아니요

학생이 현역 국가 서비스 (이전 미국 군대) 또는 예비군 또는 워싱턴 주 방위군의 구성원인 한 명 이상의 부모 또는 보호자가 있습니까?

(필수)

- 예
- 아니요

디렉터리 정보

디렉터리 정보에는 아동의 이름, 사진, 출석 날짜, 공식적으로 인정된 활동 및 스포츠 참여, 체중 및 체육 팀 구성원의 신장, 졸업장 및 수상 내역, 출석 학교 등이 포함됩니다. **법적으로 주소, 전화 번호, 학생 이메일 주소를 포함한 학생의 디렉터리 정보를 공개해야 합니다.* ESEA 섹션 8528**

중요 참고 사항 - 이름 및/또는 사진 상자를 선택하면 자녀의 이름과 사진이 프로그램(음악, 드라마, 졸업) 및 연감 등 모든 학교 및 학군 간행물에서 제외됩니다.

- 학생 이름은 공개할 수 없습니다.
- 학생의 주소는 공개되지 않을 수 있습니다.
- 학생의 전화번호 공개되지 않는 경우가 많음
- 학생의 사진은 공개되지 않을 수 있습니다.
- 학생의 이메일 주소는 공개되지 않을 수 있습니다.
- 학생 정보 5 월그렇지 않다 릴리스됨 병역/채용 담당자에게
- 학생 정보 5 월그렇지 않다 릴리스됨 고등 교육 기관(대학, 대학, 기술 대학)
- 학생 정보 5 월그렇지 않다 릴리스됨 모든 회사에
- 학생 정보 5 월그렇지 않다 릴리스됨 모든 개인에게



무료 및 할인 기내식 신청

자격이 있다고 생각되면 아래 웹 사이트로 이동하여 신청하십시오.

[음식과 영양 - 푸알업 교육구 \(puyallupsd.org\)](http://puyallupsd.org) 을 클릭합니다. [이지미어업](#)

양식 공유 동의: 성적 9-12 요구 사항

자녀가 9-12 학년이고 무료 및 할인된 가격의 식사를 할 수 있는 자격을 갖춘 경우, ASB 카드, 운동 참가비, 학생 기기 보호 계획 등과 관련된 수수료를 면제하려면 공유 양식에 동의하십시오.

학교에서 자녀의 무료 및 할인된 가격의 식사 상태를 사용하여 다른 학교 프로그램, 이벤트, 스포츠 및 클럽에서 비용 혜택을 제공하도록 승인합니까?

예 (이 확인란을 선택하면 정보 공개에 동의하는 것입니다)

인종 및 인종 데이터 설문지

미국 교육부(USDE)는 모든 학교가 학생의 인종과 인종에 대한 데이터를 수집하도록 요구합니다. 이 정보는 주 및 연방 책임 보고뿐만 아니라 민권 사무소 (OCR)에 보고하는 데 사용됩니다.

학교에 등록하는 학생의 학부모 / 보호자는 이 정보를 제공해야 합니다. 설문지에 답변하지 않기로 선택할 수 있지만, 이 정보를 제공하지 않으면 USDE 에서 요구하는 관찰자 식별로 알려진 최상의 정보를 사용하여 선택해야 합니다.

학생의 민족과 인종에 대한 다음 질문의 두 부분은 모든 학생들에게 대답해야 합니다.

파트 A - 민족

귀하의 자녀는 히스패닉 또는 라틴계 출신입니까? (**필수**)

예 - (자녀의 민족을 기재하십시오): _____

아니요



파트 B - 레이스

자녀를 어떤 (s)로 생각하십니까? (해당 항목 모두 선택) (이 다음에 나오는 10-13 페이지 참조)

- 아메리카 인디언 / 알래스카 원주민
 필수(자녀의 부족을 기입하십시오) _____ 아시아인
 필수(자녀의 인종을 나열하십시오) _____
- 하와이 원주민 / 기타 태평양 제도
 필수(자녀의 인종을 나열하십시오) _____
- 흑인 / 아프리카계 미국인
 필수(자녀의 인종을 나열하십시오) _____
- 화이트
 필수(자녀의 인종을 나열하십시오) _____

위에서 하나 이상의 옵션을 선택하십시오. 연방 인종 범주에 대한 첨부 목록을 사용하십시오.

출생지

출생 도시 (**필수**)

출생시 (**필수**)

학생이 미국에서 태어나지 않았는지 확인

출생 국가 목록 _____

이주자 교육

귀하 또는 귀하의 자녀가 지난 2 년 동안 이주 농업 / 농업 또는 어업에서 일하기 위해 이주해야했습니까?

- 예
- 아니요

| 연방 인증 범주 |
|---------------|
| 히스패닉계 |
| 히스패닉/라틴계 제외 |
| 아르헨티나 |
| 볼리비아 |
| 브라질어 |
| 치카노(멕시코계 미국인) |
| 칠레 |
| 콜롬비아 |
| 코스타리카 |
| 쿠바 |
| 도미니카 공화국 |
| 에콰도르 |
| 과테말라 |
| 가이아어 |
| 온두라스 |
| 자메이카 |
| 멕시코주식회사 |
| 메스티조 |
| 네이티브 |
| 니카라과 |
| 파나마어 |
| 파라과이 |
| 페루 |
| 푸에르토리코 |
| 살바도르 |
| 수리남어 |
| 우루과이 |
| 베네수엘라 |
| 히스패닉/라틴계 |
| 흑인/아프리카계 미국인 |
| 아프리카계 미국인 |
| 아프리카계 캐나다인 |

| 연방 인증 범주 |
|----------------------------|
| 앵귈란 |
| 안티구어 |
| 바하마 |
| 바르베이도어 |
| 바르텔르모아/바르텔르모이즈(생 바르텔르미) |
| 영국령 버진 아일랜드 |
| 케이마니아어(케이맨 섬) |
| 쿠바 도미니카 공화국 |
| 도미니카(도미니카 공화국) |
| 네덜란드령 앤티리스(네덜란드령 그레나디안 |
| 과들루피 |
| 아이티 |
| 자메이카 |
| 마르티니쿠아/마르티니카이즈 |
| 몬세라티아누스 |
| 푸에르토리코 |
| 카리브해 쓰기 |
| 앙골라 |
| 카메룬 |
| 중앙 아프리카(중앙 아프리카 공화국) |
| 차디안 |
| 콩고(콩고 공화국) |
| 콩고(콩고 민주 공화국) |
| 적도 기니 |
| 가봉어 |
| 상 토미안 |
| Principe |
| 중앙 아프리카 쓰기 |
| 부룬디 |
| 코모란 |

| 연방 인증 범주 |
|--------------------|
| 지부티 |
| 에리트레아 |
| 에티오피아 |
| 케냐 |
| 마다가스카르(마다가스카르) |
| 말라위 |
| 모리셔스(모리셔스) |
| 마호란(마요트) |
| 모잠비크 |
| 르우니오네스 |
| 르완다 |
| 세이셸/세이셸로이즈 |
| 소말리아어 |
| 남수단 |
| 수단 |
| 우간다 |
| 탄자니아어(탄자니아 연합 공화국) |
| 잠비아 |
| 짐바브웨 |
| 동아프리카 쓰기 |
| 아르헨티나 |
| 벨리즈 |
| 볼리비아 |
| 브라질어 |
| 칠레 |
| 콜롬비아 |
| 코스타리카 |
| 에콰도르 |
| 엘살바도란 |
| 포클랜드 제도 |
| 프랑스령 기아어 |
| 과테말라 |

| 연방 인증 범주 |
|-----------------------|
| 가이아어 |
| 온두라스 |
| 멕시코주식회사 |
| 니카라과 |
| 파나마어 |
| 파라과이 |
| 페루 |
| 사우스 조지아 및 사우스 샌드위치 제도 |
| 수리남어 |
| 우루과이 |
| 베네수엘라 |
| 라틴 아메리카 쓰기 |
| 보츠와나 |
| 모소토(레소토) |
| 나미비아 |
| 남아프리카 공화국 |
| 스와지어 |
| 남아프리카 공화국 쓰기 |
| 베냉 |
| 비사우 기니 |
| 부르키나베(부르키나파소) |
| 카보 베르데안 |
| 코트디부아르(코트디부아르) |
| 감비안 |
| 가나어 |
| 라이베리아 |
| 말리안 |
| 모리타니 |
| 니제르어(니제르) |
| 나이지리아어(나이지리아) |
| 세인트 헬레니안 |
| 세네갈어 |

| 연방 인증 범주 |
|-------------------|
| 시에라리온 |
| 토고 |
| 서부 아프리카 |
| 검정색 쓰기 |
| 흰색 |
| 보스니아어 |
| 헤르체고비니아어 |
| 폴란드어 |
| 루마니아어 |
| 러시아어 |
| 우크라이나어 |
| 동유럽 쓰기 |
| 알제리 |
| Amazigh 또는 Berber |
| 아랍어 또는 아랍어 |
| 아시리아 |
| 바레인 |
| 베두인 |
| 칼데아어 |
| Copt |
| 드루즈는 |
| 이집트어 |
| 아랍에미리트 |
| 이란 |
| 이라크 |
| 이스라엘 |
| 요르단 |
| 쿠르드어 쿠웨이트 |
| 레바논 |
| 리비아 |
| 모로코 |
| 오만 |

| 연방 인증 범주 |
|-------------------------|
| 팔레스타인 |
| 카타르 |
| 사우디아라비아 |
| 시리아 |
| 튀니지 |
| 예멘 |
| 중동 쓰기 |
| 북아프리카 쓰기 |
| 아메리카 인디언/알래스카 원주민 |
| 치누크 부족 |
| 야카마 민족의 남부족 및 밴드 |
| Chehalis 보호구역의 남부 부족 |
| 콜빌 보호구역의 남부 부족 |
| 코올리츠 인디언 부족 |
| 두와미시 부족 |
| 오 인디언 부족 |
| 제임스타운 스크랄람 부족 |
| 칼리스펠 인디언 커뮤니티 칼리스펠 보호구역 |
| 키키알루스 인디언 |
| 로어 엘화 부족 커뮤니티 |
| 룸미 예약 룸미 부족 |
| 마카 인디언 보호구역의 마카 인디언 부족 |
| 매리에타 밴드 오브 누크 자크 부족 |
| 머클슈트 인디언 부족 |
| 니스켈리 인디언 부족 |
| 워싱턴의 누크색 인디언 부족 |
| 포트 갬블 스크랄람 부족 |
| 퓨얼업 부족 퓨얼업 예약 |
| Quileute 예약 Quileute 부족 |

| 연방 인증 범주 |
|--------------------------------|
| 퀴노 인디언 네이션 |
| 사미쉬 인도 국가 |
| 워싱턴 주 사우크 수이아틀 인디언 부족 |
| 솔위터 베이 인디언 보호구역의 솔위터 베이 인디언 부족 |
| 스코코미시 인디언 부족 |
| 스노호미시 부족 |
| 스노켈미 인디언 부족 |
| 스노켈무족 |
| 스포캔 보호구역의 스포캔 부족 |
| 스콰신 섬 보호구역의 스콰신 섬 부족 |
| 스타일라쿰부족 |
| 분류: 워싱턴 주 인디언의 스틸라가미쉬 부족 |
| 포트 매디슨 보호구역의 수쿼미시 인디언 부족 |
| 스위노미시 인디언 부족 공동체 |
| 분류: 워싱턴의 툴라립 부족 |
| 알래스카 원주민 |
| 미국 인디언 쓰기 |
| 아시아인 |
| 아시아 인도 |
| 방글라데시 |
| 부탄어 |
| 버마어/미얀마 |
| 캄보디아어/크메르어 |
| Cham |
| 중국어 |
| 필리핀어 |
| 에이치몽 |
| 인도네시아어 |
| 일본어 |
| 한국어 |

| 연방 인증 범주 |
|-------------|
| 라오스 |
| 말레이시아어 |
| 미엔 |
| 몽골어 |
| 네팔어 |
| 오키나와 |
| 편잡어 |
| 싱가포르 |
| 스리랑카 |
| 대만어 |
| 태국어 |
| 티베트어 |
| 베트남어 |
| 아시아 쓰기 |
| 캐롤리니안 |
| 차모로 |
| 추우크어 |
| 피지 |
| 아이키리바시/길버테즈 |
| 코스라이언 |
| 마오리어 |
| 마살레어 |
| 하와이 원주민 |
| 니바누아투 |
| 팔라우 |
| 파푸안 |
| 포페이어 |
| 사모아어 |
| 솔로몬 제도 |
| 타히티어 |
| 토켈라우안 |
| 통안 |

| 연방 인증 범주 |
|------------|
| 투벨류어 |
| 야페어 |
| 태평양 섬 쓰기 |
| 흑인 또는 아프리카 |
| 흰색 |
| 알래스카 원주민 |
| 체할리스 |
| 콜빌 |
| 코울리츠 |
| Hoh |
| 제임스타운 |
| 칼리스펠 |
| 로워엘화 |
| 루미 |
| 마카 |
| 머클후트 |
| 니스켈리 |
| 누크색 |
| 포트 갬블 스크랄람 |
| 퓨알업 |
| 퀵루트 |
| Quinault |
| 새미쉬주식회사 |
| 사우크 수이아틀 |
| 솔위터 |
| 스코코미시 |
| 스노켈미 |
| 스포캔 |
| 스콰신 섬 |
| 스틸라가미쉬 |
| 수콰미시 |
| 스위노미시 |

| |
|-----------------|
| 연방 인증 범주 |
| 틀라립 |
| 어퍼 스카짓 |
| 야카마 |
| 기타 워싱턴 인디언 |
| 기타 아메리칸 인디언 |
| 아시아 인도 |
| 캄보디아어 |
| 중국어 |
| 필리핀어 |
| 에이치몽 |
| 인도네시아어 |
| 일본어 |
| 한국어 |
| 라오스어 |
| 말레이시아어 |
| 파키스탄 |
| 싱가포르 |
| 대만어 |
| 태국어 |
| 베트남어 |
| 기타 아시아 |
| 하와이 원주민 |
| 피지 |
| 구아마니아/차모로 |
| 마리아나 섬 |
| 멜라네시아 |
| 미크로네시아 |
| 사모아어 |
| 통안 |
| 기타 태평양 섬 |

홈 언어

자녀의 기본 언어는 무엇입니까? (필수)

자녀가 집에서 가장 많이 사용하는 언어는 무엇입니까? (필수)

자녀의 모국어는 무엇입니까? (필수)

자녀에게 통역사가 필요합니까? (필수)

스페인어/영어 이중 언어 프로그램 지원에 관심이 있으십니까? 다음으로 이동하십시오. [이중 언어](#) 신청할 웹사이트.

이전 학교 정보

미국 등록 날짜 (필수)

첫 데이트 또는 예상 첫 데이트 학생은 미국에서 학교에 다녔습니다. / mm / dd / yyyy

워싱턴 등록 날짜 (필수)

첫 데이트 또는 예상 첫 데이트 학생이 WA / MM / dd / yyyy 의 학교에 다녔습니다.

귀하의 자녀가 이전에 Puyallup 학교에 등록한 적이 있습니까? (필수)

- 예
- 아니요

출석한 학교 또는 학교 이름(필수)

이 학생은 이전에 학교에 다녔습니까? (필수)

- 예 - 최근 학교 이름, 도시, 주 _____
- 아니요



교통 정보

우리 아이는 아침에 학교에 산책 (**필수**)

- 예
- 아니요

우리 아이는 오후에 학교에서 집으로 산책 (**필수**)

- 예
- 아니요

내 아이는 아침에 떨어진다 (**필수**)

- 예
- 아니요

내 아이는 오후에 픽업됩니다 (**필수**)

- 예
- 아니요

부모/보호자 없이 아이를 버스에서 내릴 수 **있습니다** (**필수**).

- 예
- 아니요

방과 전후 관리

아침에 우리 아이는 집에서 학교에 간다 (**필수**)

- 예
- 아니요

오후에 우리 아이가 집으로 돌아옵니다 (**필수**)

- 예
- 아니요

육아 제공자의 이름과 주소

긴급 조기 해고

긴급/재난이 발생한 경우, 본인은 본인의 아들/딸을 편안하게 느끼는 성인에게 석방할 것을 승인합니다 (**필수**).

- 예
- 아니요



가족 정보

귀하의 자녀와 관련된 활성 법원 명령 (양육권 제외)이 있습니까 (**필수**)

- 예- 학교 사무실에 사본을 제공하십시오.
- 아니요

부모/법적 보호자 1

제목

- 박사
- 누락
- Mr.
- 부인
- Ms.

이름 (필수)

중간 이름

성 (필수)

접미사

학생과의 관계 (필수)

학생과 함께 살고 있습니까? (필수)

- 예
- 아니요

부모/법적 보호자 1 연락처 정보

전화 번호 1 (필수)

숫자 값만

전화 1 유형 (필수)

휴대폰 번호 또는 직장 전화 번호인 경우에도 집으로 식별된 전화 유형이 하나 이상 필요합니다.



확장자

전화 2 번호 숫자 값만

전화 2 유형

휴대폰 번호 또는 직장 전화 번호인 경우에도 집으로 식별된 전화 유형이 하나 이상 필요합니다.

확장자

고용주

회사 번호

확장자 _____

이메일 주소 (**필수**)

email@domain.com

커뮤니케이션을 위한 선호하는 언어는?

홈 언어

통역사가 필요한가?

예

아니요

이 부모가 메일을 받아야 합니까?

예

아니요



부모/법적 보호자 2 연락처 정보

이름 (**필수**)

중간 이름

성 (**필수**)

접미사

학생과의 관계 (**필수**)

학생과 함께 살고 있습니까? (**필수**)

예

아니요

전화 번호 1 (필수)

숫자 값만

전화 1 유형 (필수)

휴대폰 번호 또는 직장 전화 번호인 경우에도 집으로 식별된 전화 유형이 하나 이상 필요합니다.

확장자

전화 2 번호 숫자 값만

전화 2 유형

휴대폰 번호 또는 직장 전화 번호인 경우에도 집으로 식별된 전화 유형이 하나 이상 필요합니다.

확장자

고용주



회사 번호

이메일 주소 (필수) email@domain.com

커뮤니케이션을 위한 선호하는 언어는?

홈 언어

통역사가 필요한가?

- 예
- 아니요

이 부모가 메일을 받아야 합니까?

- 예
- 아니요

비부모 비상 연락처

비상 연락처 1

이름

중간 이름

성

접미사



학생과의 관계?

학생과 함께 살고 있습니까?

- 예
- 아니요

전화 번호 1 (**필수**)

숫자 값만

전화 1 유형 (**필수**)

휴대폰 번호 또는 직장 전화 번호인 경우에도 집으로 식별된 전화 유형이 하나 이상 필요합니다.

전화 2 번호 숫자 값만

전화 2 유형

휴대폰 번호 또는 직장 전화 번호인 경우에도 집으로 식별된 전화 유형이 하나 이상 필요합니다.

전화 번호 3

숫자 값만

전화 3 유형

휴대폰 번호 또는 직장 전화 번호인 경우에도 집으로 식별된 전화 유형이 하나 이상 필요합니다.

이메일 주소 (**필수**)

비상 연락처 2

이름

중간 이름

성



접미사

학생과의 관계?

학생과 함께 살고 있습니까?

- 예
- 아니요

전화 번호 1 (필수)

숫자 값만

전화 1 유형 (필수)

휴대폰 번호 또는 직장 전화 번호인 경우에도 집으로 식별된 전화 유형이 하나 이상 필요합니다.

전화 2 번호 숫자 값만

전화 2 유형

휴대폰 번호 또는 직장 전화 번호인 경우에도 집으로 식별된 전화 유형이 하나 이상 필요합니다.

전화 3 번호 숫자 값만

전화 3 유형

휴대폰 번호 또는 직장 전화 번호인 경우에도 집으로 식별된 전화 유형이 하나 이상 필요합니다.

이메일 주소 (**필수**)

email@domain.com

연락처 우선 순위

연락처가 통화할 우선 순위를 조정하려면 이름 옆에 있는 해당 주문 번호를 선택하십시오.

하나의 연락처는 우선 순위가 1 이어야 합니다.

(**필수**)



건강 정보

의사

의사 이름

의사 전화 번호 *숫자 값만*

건강 기록

알레르기 (**필수**)

- 예
- 아니요

천식 (**필수**)

- 예
- 아니요

당뇨병 (**필수**)

- 예
- 아니요

간질/발작 (**필수**)

- 예
- 아니요

특별한식이 요법 (**필수**)

- 예
- 아니요

내 아이는 생명을 위협하는 상태가 있다 (**필수**)

- 예
- 아니요

참고 : 자녀의 건강 상태가 생명을 위협하는 경우 학교 건강 관리 계획 및 약물 치료 계획은 학교 출석 전에 완료해야 합니다. (RCW28A.210.320) 학교 간호사에게 연락하십시오.

기타 특별한 의학적 고려 사항을 나열하십시오.



문서 첨부 파일

등록 패킷에 필요한 문서를 첨부하십시오.

학생의 학교에 등록할 수 있는 모든 관련 서류를 지참하거나 이메일로 보내야 합니다.

유치원, 유치원 아카데미, 유치원 및 1 학년 학생을위한 출생 증명서.

Puyallup 교육구는 입양 기록, 의사의 증명서 또는 생일이 있는 예방 접종 기록 등 자녀의 출생 증명서 또는 이에 준하는 사본을 요구합니다.

거주 여부 확인

작성된 거주 확인 양식과 첨부된 거주 확인 양식의 목록에 있는 현재 문서 하나를 제공해야 합니다. 선택한 문서의 날짜는 지난 30 일 이내여야 합니다.

현재 거주 증명서 문서

의학적으로 검증된 예방 접종 기록 - (필수)

워싱턴 주법은 공립 학교에 다니는 모든 학생들에게 의학적으로 검증된 예방 접종 기록을 요구합니다. 학생들은 디프테리아, 파상풍, 백일해(백일해), 소아마비, 홍역, 학교에 등록하기 전에 볼거리, B 형 간염, 수두 및 풍진. 의학적으로 검증된 기록에는 다음 중 **하나 이상**이 포함됩니다.

- A [예방 접종 상태 인증 \(CIS\)](#) IIS(예방 접종 정보 시스템)에서 인쇄
- 의료 제공자 서명이 있는 CIS 양식의 실제 사본
- 학교 직원이 확인 및 서명한 의료 제공자의 의료 예방 접종 기록이 첨부된 CIS 양식 사본
- [MyIR](#)에서 인쇄된 CIS 양식



7-12 학년 성적 증명서 또는 마지막 성적 증명서(모든 성적)

Ospi 홈 언어 설문 조사 -(필수)

가정 언어 조사는 모든 가족에게 제공됩니다. 가정 언어 설문 조사의 주요 목적은 지원을 받을 자격이 있는 학생을 파악하여 교실에서 성공하는 데 필요한 영어 실력을 개발하고 다른 서비스를 받을 자격이 있는 학생을 파악하는 것입니다.

이러한 양식은 다음 위치에서 찾을 수 있습니다.

[https://ospi.k12.wa.us/student-success/access-opportunity-education/migrant-and-multilingual-education/multilingual-education- 프로그램/다국어-가족-커뮤니케이션-템플릿](https://ospi.k12.wa.us/student-success/access-opportunity-education/migrant-and-multilingual-education/multilingual-education-프로그램/다국어-가족-커뮤니케이션-템플릿)

학생 기숙사 설문지

이 설문지는 *McKinney-Vento* 노숙자 교육 지원 개선 법 42 를 해결하기 위한 것입니다.

U.S.C. 11435. 양식 위치: [2 단계: 등록 요건 - Puyallup 교육구 \(puyallupsd.org\)](#)

학생 건강 역사

Puyallup 교육구 보건 서비스 팀은 최적의 건강이 교육 기회를 최대한 활용하는 데 필수적이라고 믿습니다. 따라서 어린이의 건강 상태는 교육 성취의 품질과 직접적인 관계를 맺습니다.

506 - 아메리카 원주민 양식

아메리칸 인디언/알래스카 원주민 경주 코드를 가진 모든 학생들은 타이틀 VI 자격을 얻기 위해 506 양식을 제출해야 합니다.

기타 문서

등록 패키지에 추가 문서를 첨부하십시오. 예 - IEP - 개인 교육 계획, 504 계획 등

거주 증명서 확인

- 퓨얼업 교육구 내 거주 여부를 확인하기 위해서는 다음 목록의 현재 서류 **1 개를 제공해야** 합니다.
- 서류는 최근 30 일 이내여야 합니다. 서류상의 모든 주소는 학생 거주지 주소와 일치해야 합니다.*
 - * 학생의 교장 거주지의 물리적 위치- 즉, 집, 아파트, 시설, 학생이 대부분의 시간 동안 거주하는 구조 또는 위치 등

에스크로 서류, 담보 대출 서류 또는 명세서 또는 주택 소유자 협회 수수료 명세서

임대 계약서 및 현재 임대 영수증(첫 페이지 - 이름, 주소 및 서명 페이지 포함)

임대 계약 및 현재 임대 영수증(첫 페이지 - 이름, 주소 및 서명 페이지 포함)

집주인이 서명한 아파트 단지 또는 모바일 홈 파크 레터헤드지에 부모/보호자가 명시된 주소지에 거주한다는 내용의 서신

청구서에는 서비스 주소, 거주자 이름이 포함되어야 하며 지난 30 일 이내에 날짜를 기입해야 합니다. 취소 통지는 허용되지 않습니다.

■ 가스 청구서

■ 물 청구서

가비지 청구서

거주 보험 명세서

■ 명시된 주소의 유선 전화 요금 청구서

■ 전기 청구서

케이브 TV

사회 서비스 검증

(기관 레터헤드지에 기재되어 있어야 함)

함께 사는 것에 대한 확인. 이 사람은 연락처로 등록되어 있어야 합니다. _____

○ 거주지를 확인하기 위해 위 목록의 서류가 여전히 제공되어야 합니다.

○ 또한, 학생과 함께 거주하는 개인으로부터 서명되고 날짜가 기입된 편지도 제공되어야 합니다.

학생 이름 _____ 부모/보호자 이름 _____

본인은 위에 기재된 학생이 위에 기재된 문서 중 하나에 기재되어 있고 이 등록 패킷에 첨부된 주소에 거주함을 선언합니다. 나는 거주 변경 후 5 일 이내에 학교에 통보하고 새로운 거주 증명서와 업데이트된 서명 된 진술서를 제공하는 데 동의합니다. PSD 내에서 학군 경계 밖으로 이주하는 경우, 이 학생의 계속 출석을 요청하기 위해 출석 및 비거주자 신청서를 제출해야 함을 이해합니다.

거주 확인에 필요한 정보 또는 서류를 위조하거나 실제로 거주하지 않고 다른 사람의 주소를 사용하는 경우 Puyallup 교육구에 등록하는 학생이 취소될 수 있습니다(정책 3131 참조).

부모/보호자 서명: 날짜: _____

학교 전용:

첨부된 문서 (s)는 (s) 위에 명명된 학생에 등록하는 perso(s)의 이름과 주소를 기록합니다. 학부모가 아닌 경우, Puyallup 교육구 간병인 허가 양식 또는 DCYF 간병인 허가 양식이 필요합니다.

교장 또는 피지명인의 서명: 날짜: 학교 이름: _____

의견: _____

THIS PAGE LEFT INTENTIONALLY BLANK

예방 접종 상태 인증서 (CIS)

검토자: _____ 날짜: _____
 파일에 COE 서명? 예 아니오

인쇄하십시오. 이 양식을 작성하거나 워싱턴 주 예방 접종 정보 시스템에서 인쇄하는 방법에 대한 지침은 뒷면을 참조하십시오.

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 자녀의 성: | 이름: | 중간 이니셜: | 생년월일(MM/DD/YYYY): |
| 본인은 자녀의 학교/보육원이 예방 접종 정보 시스템에 예방 접종 정보를 추가하여 학교에서 자녀의 기록을 유지할 수 있도록 허용합니다. | | 조건부 신분만: 본인은 자녀가 조건부 신분으로 학교/보육원에 입학하고 있음을 인정합니다. 우리 아이가 학교에 남아있게 해줘요. 정해진 기한에 따라 예방 접종에 대한 필수 문서를 제공해야 합니다. 조건부 상태에 대한 지침은 뒷면을 참조하십시오. | |
| 부모/보호자 서명 | | 날짜 | 조건부 상태에서 시작하는 경우 부모/보호자 서명 필요 |
| | | 날짜 | 날짜 |

| ▲ 학교에 필요한 필수 보육/유치원 | 날짜 MM/DD/YY | 날짜 MM/DD/YY | 날짜 MM/DD/YY | 날짜 MM/DD/YY | 날짜 MM/DD/YY | 날짜 MM/DD/YY |
|--------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 학교 또는 보육 입학에 필요한 필수 백신 | | | | | | |
| • ▲ DTaP (디프테리아, 파상풍, 백일해) | | | | | | |
| ▲ Tdap(파상풍, 디프테리아, 백일해)(7 등급 이상) | | | | | | |
| • ▲ DT 또는 TD (파상풍, 디프테리아) | | | | | | |
| • ▲ B 형 간염 | | | | | | |
| • Hib (해모필루스 인플루엔자 b 형) | | | | | | |
| • k IPV(소아마비)(IPV/OPV 의 모든 조합) | | | | | | |
| • ▲ OPV (소아마비) | | | | | | |
| • ▲ MMR (홍역, 볼거리, 풍진) | | | | | | |
| • PCV/PPSV(폐렴구균) | | | | | | |
| 수두 (• ▲ Varicella , 수두) □ IIS 에 의해 확인된 질병의 역사 | | | | | | |
| 권장 백신 (학교 또는 보육 입학에는 필요하지 않음) | | | | | | |
| 독감(인플루엔자) | | | | | | |
| a 형 간염 | | | | | | |
| 인간 유두종 바이러스(Human papillomavirus, HPV) | | | | | | |
| MCV/MPSV(수막구균성 질환 유형 A, C, W, Y) | | | | | | |
| MenB(B 형 수막구균성 질환) | | | | | | |
| 로타바이러스 | | | | | | |

질병 면역에 대한 문서화(의료 제공자 전용)

이 CIS 에 명명된 소아가 수두(수두) 질환의 기왕력이 있거나 혈액검사(역가)에 의한 면역력을 보일 수 있는 경우, 의료 제공자가 이를 검증해야 한다.

본인은 본 CIS 에 명시된 아동에게 다음과 같은 증명이 있음을 인증합니다. □ 수두(수두) 질환의 검증된 병력.

| | | |
|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| D (수두)에 대한 면역서(역가)의 신청서 | | |
| <input type="checkbox"/> 디프테리아 | <input type="checkbox"/> A 형 간염 | <input type="checkbox"/> B 형 간염 |
| <input type="checkbox"/> Hib | <input type="checkbox"/> 홍역 | <input type="checkbox"/> 볼거리 |
| <input type="checkbox"/> 풍진 | <input type="checkbox"/> 파상풍 | <input type="checkbox"/> 바리셀라 |

소아마비(3 가지 혈청형 모두 내성이 있어야 함)

▶

허가된 의료 제공자 서명 날짜

▶

이름(인쇄물)

본인은 이 양식에 제공된 정보가 정확하고 검증 가능함을 보증합니다.

의료 제공자 또는 학교 공식 이름: _____ 서명: _____ 날짜: _____
 학교 또는 보육 직원이 확인한 경우 의료 예방 접종 기록을 이 문서에 첨부해야 합니다.

THIS PAGE LEFT INTENTIONALLY BLANK

가정 언어 조사는 워싱턴 학교에 등록하는 모든 학생들에게 제공됩니다.

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <p>학생 이름: _____</p> | <p>등급: _____</p> | <p>날짜: _____</p> |
| <p>부모/보호자 이름 _____ 부모/보호자 서명 _____</p> | | |
| <p>번역 및 통역 서비스에 대한 권리</p> <p>모든 가족은 자녀의 교육에 대한 정보를 그들이 이해하는 언어로 제공 할 권리가 있습니다. 필요한 경우 통역사 또는 번역된 문서를 무료로 제공할 수 있도록 언어 기본 설정을 알려주십시오.</p> | <p>1. a) 가족이 학교로부터 서면 커뮤니케이션을 받는 것을 선호하는 언어 (s)는 무엇입니까? _____</p> <p>b) 회의 및 전화 통화(ASL 포함)에 통역사가 필요합니까? 부모/보호자 이름 #1: _____</p> <p>통역사가 필요한가? _____ 에 _____ 아니요 언어 _____</p> <p>부모/보호자 이름 #2: _____</p> | |
| <p>언어 개발 지원 자격</p> <p>학생의 언어에 대한 정보는 학교에서 성공하는 데 필요한 언어 능력을 개발하기 위해 지원을받을 자격이있는 학생을 식별하는 데 도움이됩니다. 언어 지원이 필요한지 판단하기 위해 테스트가 필요할 수 있습니다.</p> | <p>2. 자녀가 처음 말하거나 이해한 언어 (s)는 무엇입니까? _____</p> <p>3. 자녀가 집에서 가장 많이 사용하는 언어는 무엇입니까? _____</p> <p>4. 언어와 상관없이 가정에서 사용되는 기본 언어는 무엇입니까? 자녀가 말하는? _____</p> <p>5. 귀하의 자녀가 이전에 영어 언어 개발 지원을 받았습니까? 학교요? 예 _____ 아니요 _____ 잘 모르겠음 _____</p> | |
| <p>선행 교육</p> <p>자녀의 출생 국가 및 이전 교육에 대한 귀하의 응답:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 자녀가 학교에 가져 오는 지식과 기술에 대한 정보를 제공하십시오. • 학군이 자녀에게 지원을 제공하기 위해 추가 연방 기금을 받을 수 있도록 할 수 있습니다. <p><i>이 양식은 학생의 이민 신분을 식별하는 데 사용되지 않습니다.</i></p> | <p>6. 자녀가 태어난 국가는 어디입니까? _____</p> <p>7. 자녀가 미국 이외의 지역에서 정규 교육을 받은 적이 있습니까? (K-12학년) _____ 에 _____ 아니요 예인 경우: 개월 수: _____ 명령어의 언어 (s): _____</p> <p>8. 자녀가 미국에서 처음 학교에 다녔던 때는 언제입니까? (K-12학년) 월 _____ 일 _____ 년 _____</p> | |

가정 언어 설문 조사에 필요한 정보를 제공해 주셔서 감사합니다. 이 양식 또는 자녀의 학교에서 사용할 수 있는 서비스에 대한 추가 질문이 있는 경우 교육구에 문의하십시오.



양식 및 번역 자료 f rom 다국어 교육 사무소 교육감실 AA 에 따라 RE 라이선스 취득 크리에이티브 커먼즈 저작자표시 4.0 국제 라이선스.

THIS PAGE LEFT INTENTIONALLY BLANK

학생 기숙사 설문지

다음 질문에 대한 답변은 이 학생이 McKinney-Vento Act 42 U.S.C. 11435 에 따라 받을 수 있는 서비스를 결정하는 데 도움이 될 수 있습니다.

McKinney-Vento Act 는 노숙자를 경험하는 아동 및 청소년을 위한 서비스와 지원을 제공합니다 (자세한 내용은 뒷면을 참조하십시오).

- 학생은 고정되고 규칙적이며 적절한 야간 거주인 부모 또는 법적 보호자와 함께 "소유" 또는 "임대" 주택에 거주합니다.
- 학생은 부모 또는 법적 보호자가 "소유"하거나 "임대"한 주택에 **적절한 시설 (물, 열, 전기 등) 없이** 거주합니다.

학생이 주택 손실, 경제적 어려움 또는 유사한 이유로 부모 또는 법적 보호자가 소유하거나 임대 한 주택에 거주하지 않는 경우 아래에서 해당하는 모든 항목을 선택하십시오.

- 과도기 하우스
- 다른 사람/가족과 함께 다른 사람의 집 또는 아파트에서
- 부적절한 시설(물, 난방, 전기 등)이 있는 주거
- 모텔에서
- 이리저리 이동/소파 서핑
- 기타 _____
- 대피소
- 주차장, 주차장, 캠프장, 또는 이와 유사한 장소

학생 이름: _____

첫 번째
중간
마지막

학교 이름:학년: _____ 생년월일(월/일/년): _____ 연령: . _____

성별: 학생은 동반자가 없는 경우(부모 또는 법적 보호자와 함께 거주하지 않음) _____
 학생이 부모 또는 법적 보호자와 함께 거주하는 경우

현재 거주지 주소: _____

전화 번호 또는 연락처 전화 번호: 연락처 이름: _____

부모 (s)/법적 후견인 (s)의 정자 이름: _____
 (또는 동반자가 없는 청소년)

부모/법적 보호자의 서명: _____ 날짜: _____
 (또는 동반자가 없는 청소년)

위에 기재된 Studen(s)는 발달 검사, 지역 사회 지원 또는 유아 서비스 추천이 필요한 어린 형제 / 자녀 (아직 취학 연령이 아님)가 있습니다. 학교 카운슬러는 연령에 맞는 리소스를 제공 할 수 있습니다.

학교 직원 전용: 데이터 수집 목적 및 학생 정보 시스템 코딩

(N) 노숙자가 아닌 (A) 대피소 (B) 두 배로 늘린 (C) 비대피소 (D) 호텔/모텔

- 학교 상담원에게 주택 설문지 사본 제공
- 카운슬러 맥키니-벤토 섭취 양식을 작성하고 지구 맥키니-벤토 연락처에 제출

맥키니-벤토 법 42 U.S.C. 11435

725 절. 정의.

이 부제목의 목적:

(1) 등록 및 등록 용어에는 수업 참석 및 학교 활동에 전적으로 참여하는 것이 포함됩니다.

(2) 노숙자 아이들과 젊은이들이라는 용어 -

(A) 고정되고 규칙적이며 적절한 야간 거주지가 없는 개인을 의미합니다(제 10 조 (a)(1)항의 의미 내에서).

(B) 포함 -

(i) 주거상실, 경제적 어려움 또는 이와 유사한 사유로 타인의 주거를 공유하고 있는 아동 · 청소년으로서 대체적당한 시설의 부족으로 모텔, 호텔, 트레일러 공원 또는 야영장에 거주하고 있는 아동 · 청소년 병원에서 버려진 것;

(ii) 일반적으로인간을위한정기적인수면시설로설계되지않았거나, 일반적으로사용되지않는공공장소이거나, 사적장소인 1 차적야간거주지를가진아동및청소년(제 (a)((C))조항의의미이내);

(iii) 자동차, 공원, 공공 공간, 버려진 건물, 불량 주택, 버스 또는 기차역 또는 이와 유사한 설정

(iv) 어린이들이 (i)부터 (iii)까지 설명 된 상황에서 살고 있기 때문에이 부제목의 목적을 위해 노숙자로 자격을 갖춘 이주 아동 (이러한 용어는 1965 의 초등 및 중등 교육법 1309 절에 정의되어 있음).

(6) 비동반 청소년이란 부모 또는 보호자의 신체적 양육권에 있지 않은 청소년을 포함한다.

추가 리소스

상위 정보 및 리소스는 다음에서 찾을 수 있습니다.

[국립 노숙자 교육 센터 \(NCHE\)](#)

[노숙자 아동 및 청소년 교육을위한 전국 협회 \(NAEHCY\) 학교 연결](#)

건강 기록

학생 이름 _____
 생년월일 _____
 학교 _____
 부모/보호자 이름 _____
 전화 _____

전화 _____
 등급 _____
 교사 _____
 의사 전화 _____

생명을 위협하는 NG 조건

당신의 아이는 생명을 위협하는 조건을 가지고 있습니까?

예** 아래의 건강 문제 중에서 선택하십시오. 아니요

** 그렇다면, 당신은 학생이 학교를 시작하기 전에 학교

간호사와의 회의를 예약해야 합니다. 워싱턴 주 법률은 학교를

시작하기 전에 약물 치료, 치료 및 / 또는 건강 관리 계획이

마련되어 있어야 합니다.

귀하의 자녀가 현재 비상 조치 계획 및 / 또는 504 를 가지고

건강 문제

의료 전문가로부터 자녀가 다음과 같이 말한 적이 있습니까?

ADD/ADHD - (동그라미 하나)

알레르기 유형 _____

약물 필요 예* _____ 아니요 _유형 _____

반응 설명 _____

흡입기를 사용하는 천식 예* _____ 아니요 _

운동 유도 예* _____ 아니요 _

장/방광 문제 유형 _____

당뇨병은 학교 간호사와의 회의가 필요합니다.

치과 문제 유형 _____

약물/알코올 치료 연도 _____

감정적 인 우려 - (원) _____

잦은 감기 목 구멍 s 귀 통증

두통 빈도 _____

머리 부상 뇌진탕 예 - _____ 아니요 _____
 날짜: _____ 잃어버린 의식 예 _____ 아니요 _____

보청기 우선 좌석 튜브 _____

신장 상태 _____

제한/제한 사항 _____

주요 질병/수술/입원 연도 _____

설명 _____

신경학적 질환 _____

코피 빈도 _____

기타 출혈 상태 _____

P.E. 제한 사항 _____

무슨 이유로? _____

발작 장애 유형 설명 _____

마지막 발작 _____

피부 상태 _____

언어 난이도 치료 _____

복통 경련 쉽게 타이어

시력 문제 연락처 안경

읽기 거리 둘 다

기타 우려 사항 _____

M/퍼지

당신의 아이가 가지고

약물이요?

예*

아니요

* 예 인 경우 약물 이름 _____

목적: _____

이 약물이 다음 시간에 필요합니까?

학교요?

예*

아니요

*에 과기된 약물은 의체

학교, 워싱턴 주 법률 및 지구 정책 3416 은

서명 _____

의사의 약물 주문 및 학년도마다 완료할 수

있는 부모 허가.

있습니까? 예 아니요

발달 과거력

출생시 건강 문제 / 장애가 있었습니까?

예 아니요 다음을 설명해 주십시오. _ 정상 임신: 예 아니요 정상 분만: 예

아니요 아니요 인 경우 설명: _ 출생 체중: 말한 단어 (나이) _____

걷기 (나이) _____

자녀의 발달이 다른 자녀와 동등하다고 생각하십니까? 예 아니요 아니요 인 경우, 왜 아니요? _____

자녀의 청각, 시각 또는 말소리에 대해 우려하고 있습니까? 예 아니요
 구체적으로 _____

마지막 의료 검사: 날짜: 제공자: _____

마지막 눈 검사: 날짜: 제공자: _____

마지막 치과 검사: 날짜: 제공자: _____

자녀가 의료 보험에 가입되어 있습니까? 예 아니요

자녀가 치과 보험에 가입되어 있습니까? 예 아니요

귀하의 자녀가 Medicaid (건강 옵션, DSHS, "의료 쿠폰")에 의해 보호됩니까? 예
 아니요

학교 직원이 알아야 할 다른 건강 관련 정보가 있습니까? _____

워싱턴 주 예방 접종 법 28A.31.118 은 학교 또는 보육 센터에 다니는 각 어린이에게 예방 접종 증명서를 작성해야 합니다.

응급의료인가

본인은 위에 제시된 정보가 자녀의 건강과 안전을 위해 적절한 학교 직원과 공유될 것임을 이해합니다. 응급 의료 시 본인 또는 공인 비상 연락 담당자에게 연락할 수 없는 경우, 본인은 학교 직원에게 자녀를 가장 쉽게 접근할 수 있는 병원이나 의사에게 보낼 수 있는 권한을 부여하고 지시합니다. 본인은 제공되는 모든 운송 또는 응급 의료 서비스에 대한 지불에 대해

본인이 전적으로 책임질 것임을 이해합니다.

THIS PAGE LEFT INTENTIONALLY BLANK

ED 506 양식

타이틀 VI 인도 교육 포물러 보조금 프로그램에 대한 인도 학생 자격 인증 양식

부모 / 보호자: 이 양식은 타이틀 VI 인도 교육 포물러 보조금 프로그램의 학생 수에 포함 된 각 개별 자녀에 대한 자격 결정의 공식 기록으로 사용됩니다. 양식을 제출하기로 결정하면 자녀가 프로그램에 따라 기금을 받을 수 있습니다. 수혜자는 설정된 계산 기간 동안 계산된 적격 양식 수에 따라 보조금 자금을 받습니다. 자녀가 인도 학생 수에 포함되기를 원하지 않는 한 이 양식을 작성하거나 제출할 필요가 없습니다. 이 양식은 보조금 신청자와 함께 파일에 보관해야 하며 매년 작성할 필요가 없습니다. 해당되는 경우, 본 양식에 포함된 정보는 귀하의 사전 서면 동의 또는 적격 학생(18 세 이상)의 사전 서면 동의를 통해 공개될 수 있습니다. 또는 법률에 의해 달리 승인된 경우, 가족 교육 권리 및 개인 정보 보호법, 20 U.S.C. 1232g 및 해당 주 또는 지역의 기밀 유지 요구 사항에 따라 허용되는 경우.

학생 정보

자녀의 이름 _____ 생년월일 _____ 학년 수준 _____

학교 이름 _____ 교육구 _____

부족 회원

부족 회원 자격이 있는 개인은 (하나만 선택): Q 자녀 Q 자녀 부모 Q 자녀 조부모

부족 회원 자격이 있는 개인이 위에 나열된 자녀가 **아닌** 경우, 부족 회원 자격이 있는 개인(부모/조부모)의 이름을 다음과 같이 지정하십시오.

위에 나열된 개인에 대한 업데이트되고 정확한 회원 정보를 유지하는 부족 또는 밴드의 이름과 주소:

이름 _____ 주소 _____

시/도 우편 번호 _____

부족 또는 밴드는 (하나만 선택):

- o 연방에서 인정하는 부족
- o 국가가 인정하는 부족
- o 종결된 부족
- o 알래스카 원주민
- o 1994년 10월 19일 발효된 1988년 인도 교육법에 따라 보조금을 받은 조직된 인도 그룹의 구성원.

Tribe 또는 Band 에서 정의한 대로 위에 나열된 Tribe 또는 Band 의 회원 증명:

- q 멤버십 또는 등록 번호 멤버십 설정(쉽게 구할 수 있는 경우) 또는
- q 위에 열거된 부족의 회원임을 입증하는 기타 증거(설명 및 첨부)

멤버십 또는 등록 번호 멤버십을 확립하는 경우(쉽게 구할 수 있는 경우) 또는 위에 열거된 부족의 멤버십을 입증하는 기타 증거(설명 및 첨부)

증명 진술

본인은 위에 제공된 정보가 본인의 지식과 신념에 따라 진실하고 정확함을 확인합니다.

부모/보호자 서명 성명 _____

주소 시/도 _____ 우편 번호 _____

전화 번호 _____ 이메일 _____ 날짜 _____

THIS PAGE LEFT INTENTIONALLY BLANK

계약

학생의 권리 및 책임 핸드북

다음을 읽어 보십시오. [학생의 권리 및 책임 핸드북](#) 그리고 아래 질문에 답하십시오.

위치: www.puyallupsd.org/services/student-services-and-resources/student-rights-and-responsibilities

본인은 학생의 권리 및 책임 핸드북을 받았음을 인정합니다. (**필수**)

*** 불완전한 신청서를 제출하지 마십시오.**

**필수 업로드 문서가 없는 등록 신청서는 모든 항목이 수신될 때까지
보류 중 상태로 유지됩니다.***

인증

본인은 본인이 이 학생의 법적 부모 또는 보호자이며 여기에 제시된 정보가 완전하고 정확함을 보증합니다.

동의함 (**필수**)

예

서명

날짜 (**필수**)

mm/dd/yyyy

변경이 있을 경우, 이 학년도 중 언제든지 등록 양식의 정보를 학교에 알려주십시오.