ШКОЛЬНЫЙ ОКРУГ СНОХОМИШ 201 БЛАНК РЕГИСТРАЦИИ НОВОГО УЧАЩЕГОСЯ

F3110F3R

ШКОЛА: _____ ***ДАТА:*** _____

НЕ ЗАПОЛНЯЙТЕ ЗАКРАШЕННУЮ ОБЛАСТЬ — ОНА ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СЛУЖЕБНЫХ ПОМЕТ					
НОМЕР ШКОЛЫ	ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ	МЕДИЦИНСКИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ	НОМЕР АУДИТОРИИ ДЛЯ КЛАССНЫХ СОБРАНИЙ	НОМЕР ШКАФЧИКА	АВТОБУСНЫЙ МАРШРУТ

Первая Вторая половина дня

☐ **Да** ☐ **Нет** **Посещал ли кто-либо из членов вашей семьи школу в округе Снохомиш?**

ИМЯ УЧАЩЕГОСЯ: Фамилия (согласно документам, удостоверяющим личность)	Имя (согласно документам, удостоверяющим личность)	Второе имя/Отчество (согласно документам, удостоверяющим личность)	Учащегося также можно называть: (Прочие имена)

ДАТА РОЖДЕНИЯ (месяц, день, год)	ПОЛ (М/Ж)	МЕСТО РОЖДЕНИЯ: Город Округ Штат Страна	УРОВЕНЬ ОБРАЗОВАНИЯ

ПРОЖИВАЕТ ЛИ УЧАЩИЙСЯ В ОКРУГЕ СНОХОМИШ? ☐ Да ☐ Нет Округ проживания _____	**Сведения о национальности и расовой принадлежности** Информацию, обязательную для заполнения в соответствии с законодательством штата/федеральным	ОСНОВНОЙ ЯЗЫК ОБЩЕНИЯ В СЕМЬЕ ☐ Английский ☐ Другой _____	НАЛИЧИЕ ГРАЖДАНСТВА США ☐ Да ☐ Нет

ОСНОВНАЯ СЕМЬЯ (родитель/опекун, проживающий совместно с учащимся) *Фамилия основного контактного лица (согласно документам, удостоверяющим личность) Имя (согласно документам, удостоверяющим личность) Второе имя/Отчество (согласно документам, удостоверяющим личность)* КЕМ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТАКТНОЕ ЛИЦО ДЛЯ УЧАЩЕГОСЯ Отец Мать Супруг родителя Супруга родителя Опекун Дед Бабушка Дядя Тетя Представитель организации Друг Сам учащийся **Обведите нужный вариант или укажите собственный** _____	1-й НОМЕР ДЛЯ СВЯЗИ С ОСНОВНЫМ КОНТАКТНЫМ ЛИЦОМ (с кодом города) ☐ Домашний ☐ Рабочий ☐ Мобильный ☐ Если номер не внесен в телефонную книгу, укажите это здесь	2-й НОМЕР ДЛЯ СВЯЗИ С ОСНОВНЫМ КОНТАКТНЫМ ЛИЦОМ (с кодом города) ☐ Домашний ☐ Рабочий ☐ Мобильный ☐ Если номер не внесен в телефонную книгу, укажите это здесь
Фамилия основного контактного лица (согласно документам, удостоверяющим личность) Имя (согласно документам, удостоверяющим личность) Второе имя/Отчество (согласно документам, удостоверяющим личность) КЕМ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТАКТНОЕ ЛИЦО ДЛЯ УЧАЩЕГОСЯ Отец Мать Супруг родителя Супруга родителя Опекун Дед Бабушка Дядя Тетя Представитель организации Друг Сам учащийся **Обведите нужный вариант или укажите собственный** _____	1-й НОМЕР ДЛЯ СВЯЗИ С ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ КОНТАКТНЫМ ЛИЦОМ (с кодом города) ☐ Домашний ☐ Рабочий ☐ Мобильный ☐ Если номер не внесен в телефонную книгу, укажите это здесь	2-й НОМЕР ДЛЯ СВЯЗИ С ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ КОНТАКТНЫМ ЛИЦОМ (с кодом города) ☐ Домашний ☐ Рабочий ☐ Мобильный ☐ Если номер не внесен в телефонную книгу, укажите это здесь
АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ ДЛЯ СВЯЗИ С СЕМЬЕЙ	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ	

АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ	*Улица и номер дома*	*Номер квартиры*	*Город*	*Штат*	*Индекс*
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС (Если не соответствует адресу проживания)	*Улица и номер дома*	*Номер квартиры* / *А/я*	*Город*	*Штат*	*Индекс*

ВТОРАЯ СЕМЬЯ (родитель/опекун, проживающий отдельно от учащегося) *Фамилия основного контактного лица (согласно документам, удостоверяющим личность) Имя (согласно документам, удостоверяющим личность) Второе имя/Отчество (согласно документам, удостоверяющим личность)* КЕМ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТАКТНОЕ ЛИЦО ДЛЯ УЧАЩЕГОСЯ Отец Мать Супруг родителя Супруга родителя Опекун Дед Бабушка Дядя Тетя Представитель организации Друг Сам учащийся **Обведите нужный вариант или укажите собственный** _____	1-й НОМЕР ДЛЯ СВЯЗИ (с кодом города) ☐ Домашний ☐ Рабочий ☐ Мобильный ☐ Если номер не внесен в телефонную книгу, укажите это здесь	2-й НОМЕР ДЛЯ СВЯЗИ (с кодом города) ☐ Домашний ☐ Рабочий ☐ Мобильный ☐ Если номер не внесен в телефонную книгу, укажите это здесь
родитель/опекун, проживающий отдельно от учащегося *Фамилия (согласно документам, удостоверяющим личность) Имя (согласно документам, удостоверяющим личность) Второе имя/Отчество (согласно документам, удостоверяющим личность)* КЕМ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТАКТНОЕ ЛИЦО ДЛЯ УЧАЩЕГОСЯ Отец Мать Супруг родителя Супруга родителя Опекун Дед Бабушка Дядя Тетя Представитель организации Друг Сам учащийся **Обведите нужный вариант или укажите собственный** _____	1-й НОМЕР ДЛЯ СВЯЗИ (с кодом города) ☐Домашний ☐ Рабочий ☐ Мобильный ☐ Если номер не внесен в телефонную книгу, укажите это здесь	2-й НОМЕР ДЛЯ СВЯЗИ (с кодом города) ☐ Домашний ☐ Рабочий ☐ Мобильный ☐ Если номер не внесен в телефонную книгу, укажите это здесь
АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ ДЛЯ СВЯЗИ С СЕМЬЕЙ	КЕМ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТАКТНОЕ ЛИЦО ДЛЯ УЧАЩЕГОСЯ Отец Мать Супруг родителя Супруга родителя Опекун	

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ВТОРОЙ СЕМЬИ (Улица и номер дома, а/я, город, штат, индекс)	ТРЕБУЕТСЯ ЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ РАССЫЛКА ☐ Да ☐ Нет

ШКОЛА, КОТОРУЮ УЧАЩИЙСЯ ПОСЕЩАЛ РАНЕЕ	ШКОЛЬНЫЙ ОКРУГ, ГДЕ РАНЕЕ ПРОХОДИЛ ОБУЧЕНИЕ УЧАЩИЙСЯ	АДРЕС ШКОЛЫ, КОТОРУЮ УЧАЩИЙСЯ ПОСЕЩАЛ РАНЕЕ (Город, штат)

ПОСЕЩАЛ ЛИ УЧАЩИЙСЯ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ШКОЛУ В ОКРУГЕ СНОХОМИШ? ☐ Да ☐ Нет	ЕСЛИ ДА, УКАЖИТЕ НАЗВАНИЕ ШКОЛЫ(ШКОЛ)	СРОКИ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ (Месяц/Год)

НАХОДИТСЯ ЛИ УЧАЩИЙСЯ ПОД СОВМЕСТНОЙ ОПЕКОЙ СОГЛАСНО ДЕЙСТВУЮЩЕМУ ПЛАНУ? ☐ Да ☐ Нет (Если да, предоставьте в распоряжение школы копию плана) ☐ Копию прилагаю РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ЛИ СУДЕБНЫЙ ЗАПРЕТ НА ДЕЙСТВИЯ КАКИХ-ЛИБО ЛИЦ В ОТНОШЕНИИ УЧАЩЕГОСЯ? ☐ Да ☐ Нет (Если да, предоставьте в распоряжение школы соответствующие юридические документы) ☐ Копию прилагаю
Кому адресован судебный запрет? ☐ Матери ☐ Отцу ☐ Другому лицу _____

Пожалуйста, укажите дополнительную информацию на обратной стороне бланка…

ОТСТРАНЯЛСЯ ЛИ ОБУЧАЮЩИЙСЯ ОТ ЗАНЯТИЙ ЗА НАРУШЕНИЕ, СВЯЗАННОЕ С ХРАНЕНИЕМ ИЛИ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОРУЖИЯ? ☐ Да ☐ Нет Дата: _____

ПРОХОДИЛ ЛИ УЧАЩИЙСЯ ОТБОР ДЛЯ УЧАСТИЯ В СПЕЦИАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ? ☐ Да ☐ Нет

УЧАСТВОВАЛ ЛИ УЧАЩИЙСЯ В IEP (программе индивидуального обучения)? ☐ Да ☐ Нет

ЗАНИМАЛСЯ ЛИ УЧАЩИЙСЯ ПО ПЛАНУ 504? ☐ Да ☐ Нет

УЧАСТВОВАЛ ЛИ УЧАЩИЙСЯ В ОДНОЙ ИЗ НИЖЕСЛЕДУЮЩИХ ПРОГРАММ:

- ☐ Федеральная программа Title 1
- ☐ Программа помощи обучающимся LAP
- ☐ Программа ускоренного обучения Gifted
- ☐ Программа обучения английскому языку ELL

ОСТАВАЛСЯ ЛИ ОБУЧАЮЩИЙСЯ НА ВТОРОЙ ГОД?

☐ Да ☐ Нет

Если да, то в каком классе(-ах)_____

ПОСЕЩАЕТ ЛИ УЧАЩИЙСЯ ДЕТСКИЕ ДОШКОЛЬНЫЕ/РАЗВИВАЮЩИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ? ☐ Перед школьными занятиями ☐ После школьных занятий ☐ До и после школьных занятий	ПОСТАВЩИК УСЛУГ В ОБЛАСТИ ДОШКОЛЬНЫХ/РАЗВИВАЮЩИХ ПРОГРАММ ОБУЧЕНИЯ Наименование Адрес Телефон
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ ПО УХОДУ ЗА ДЕТЬМИ (Предоставьте школе необходимую информацию в письменной форме)	

УКАЖИТЕ ИМЕНА БРАТЬЕВ И СЕСТЕР УЧАЩЕГОСЯ, ПОСЕЩАЮЩИХ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ШКОЛУ В ОКРУГЕ СНОХОМИШ

Фамилия	Имя	Школа	Класс

СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАМЕЧАНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С СОБЛЮДЕНИЕМ РЕЛИГИОЗНЫХ ТРЕБОВАНИЙ (Предоставьте школе необходимую информацию в письменной форме)

РАЗРЕШЕНИЕ НА ПЕРЕДАЧУ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА УЧАЩЕГОСЯ

В случае травмы, болезни или иной ситуации не экстренного характера мы хотели бы иметь возможность оперативно выйти на связь с членами семьи учащегося или иными совершеннолетними, несущими за него ответственность. Просим вас перечислить доверенных лиц, доступных в течение дня, которым можно будет передать ответственность за заботу об учащемся, если нам не удастся связаться с родителем или опекуном.

ОСНОВНОЕ КОНТАКТНОЕ ЛИЦО ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ СВЯЗИ (после родителя/опекуна) *Фамилия (согласно документам, удостоверяющим личность)* *Имя (согласно документам,*	КЕМ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТАКТНОЕ ЛИЦО ДЛЯ УЧАЩЕГОСЯ	1-й НОМЕР ДЛЯ СВЯЗИ (с кодом города) ☐ Домашний ☐ Рабочий ☐ Мобильный	2-й НОМЕР ДЛЯ СВЯЗИ (с кодом города) ☐ Домашний ☐ Рабочий ☐ Мобильный
АДРЕС ОСНОВНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА *Улица и номер дома*	*Город*	*Штат*	*Почтовый индекс*
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ КОНТАКТНОЕ ЛИЦО ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ СВЯЗИ (после родителя/опекуна) *Фамилия (согласно документам, удостоверяющим личность)* *Имя (согласно документам,*	КЕМ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТАКТНОЕ ЛИЦО ДЛЯ УЧАЩЕГОСЯ	1-й НОМЕР ДЛЯ СВЯЗИ (с кодом города) ☐ Домашний ☐ Рабочий ☐ Мобильный	2-й НОМЕР ДЛЯ СВЯЗИ (с кодом города) ☐ Домашний ☐ Рабочий ☐ Мобильный
АДРЕС ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТАКТНОГО ЛИЦА *Улица и номер дома*	*Город*	*Штат*	*Почтовый индекс*

РАЗРЕШЕНИЕ НА ПЕРЕДАЧУ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА УЧАЩЕГОСЯ: В случае если представителям школы не удастся связаться с родителем/опекуном, я разрешаю передать ответственность за учащегося вышеуказанному(-ым) лицу(-ам).

Подпись родителя/опекуна *Дата* _____

РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: Я проинформирован(-а) о том, что в случае болезни или иной экстренной ситуации представители школы предпримут все возможные усилия, чтобы незамедлительно связаться с родителем/опекуном учащегося. Если с родителем/опекуном связаться невозможно, я разрешаю представителям школы самостоятельно обеспечить предоставление учащемуся экстренной медицинской помощи.

Подпись родителя/опекуна _____ *Дата* _____

На следующей странице бланка вам потребуется указать информацию о национальности и расовой принадлежности

ФОРМА СБОРА ДАННЫХ ПО ЭТНИЧЕСКОМУ И РАСОВОМУ ПРИЗНАКУ – ИНФОРМАЦИЯ ТРЕБУЕМАЯ ШТАТОМ И ФЕДЕРАЛЬНЫМ ГОСУДАРСТВОМ

ВОПРОС 1. Ваш ребенок испаноязычного или латиноамериканского происхождения? (Отметьте все подходящие варианты)

- ☐ H00 Латиноамериканец
- ☐ H01 Не латиноамериканец
- ☐ H02 Аргентина
- ☐ H03 Боливийский
- ☐ H04 Бразильский
- ☐ H05 Чикано (мексиканский американец)
- ☐ H06 Чилиец
- ☐ H07 Колумбийский
- ☐ H08 Уроженец Коста-рии
- ☐ H09 Кубинец
- ☐ H10 Доминиканец
- ☐ H11 Эквадорианец
- ☐ H12 Эквадорианец
- ☐ H13 Уроженец Гондураса
- ☐ H15 Уроженец Ямайки
- ☐ H16 Мексиканец
- ☐ H18 Местный
- ☐ H1Никарагуанец
- ☐ H20 Панамец
- ☐ H21 Парагванец
- ☐ H22 Перуанец
- ☐ H23Пуэрториканец H17 Метис
- ☐ H24 Сальвадорианец
- ☐ H25 Испанец
- ☐ H26 Суринамец
- ☐ H27 Уругваетц
- ☐ H28 Уроженец Венесуэлы
- ☐ H29 Латиноамериканец

ВОПРОС 2. К каой расе вы считаете принадлежит ваш ребенок? (Отметьте все, что применимо)

- ☐ B00 Чернокожий/Афроамериканец
- ☐ B01 Афроамериканец
- ☐ B02 Афроканадец
- ☐ B03 Ангильян
- ☐ B04 Антигуан
- ☐ B05 Багамский
- ☐ B06 Барбадосский
- ☐ B07 Бартелемуа/Бартелемуаз (Сен-Бартелеми)
- ☐ B08 Житель Британского Виргинского острова
- ☐ B09 Каймановы острова (Каймановы острова)
- ☐ B10 Куба Доминиканская
- ☐ B11 Доминиканская (Доминиканская Республика)
- ☐ B12 Нидерландские Антильские острова (Нидерландские Антильские острова)
- ☐ B13 Гренадский
- ☐ B14 Гваделупский
- ☐ B15 Гаитянский
- ☐ B16 Ямайский
- ☐ B17 Мартиникуаис
- ☐ B18 Монтсерратиан
- ☐ B19 Пуэрториканцы
- ☐ B20 Карибы Укажите ниже*
- ☐ B21 Ангольский
- ☐ B22 Камерунский
- ☐ B23 Центральноафриканская (Центральноафриканская Республика)
- ☐ B24 Чадский
- ☐ B25 Конголезский (Республика Конго)
- ☐ B26 Конголезский (Демократическая Республика Конго)
- ☐ B27Экваториальная Гвинея
- ☐ B28 Габонский
- ☐ B29 Сан-Томеан
- ☐ B30 Принцип
- ☐ B31 Центральноафриканская Укажите ниже*
- ☐ B32 Бурундийский
- ☐ B33 Коморский остров
- ☐ B34 Джибути
- ☐ B35 Эритрейский
- ☐ B36 Эфиопский
- ☐ B37 Кенийский
- ☐ B38 Малагасийский (Мадагаскар)
- ☐ B39 Малавийский
- ☐ B40 Маврикийский (Маврикий)
- ☐ B41 Махоран (Майотта)
- ☐ B42 Мозамбикский
- ☐ B43 Реюньонезе
- ☐ B44 Руандийский
- ☐ B45 Сейшельские острова/Сейшельеза
- ☐ B46 Сомалийский
- ☐ B47 Южносуданский
- ☐ B48 Суданский
- ☐ B49 Угандийский
- ☐ B50 Танзанийский (Объединенная Республика Танзания)
- ☐ B51 Замбийский
- ☐ B52 Зимбабвийский
- ☐ B53 Восточноафриканская Укажите ниже*
- ☐ B54 Аргентина
- ☐ B55 Белизский
- ☐ B56 Боливийский
- ☐ B57 Бразильский
- ☐ B58 Чилиец
- ☐ B59 Колумбийский
- ☐ B60 Коста-риканский
- ☐ B61 Эквадорский
- ☐ B62 Сальвадорский
- ☐ B63 Житель Фолклендских островов
- ☐ B64 Французский гвианский
- ☐ B65 Гватемальский
- ☐ B66 Гайанский
- ☐ B67 Гондурасский
- ☐ B68 Мексиканец
- ☐ B69 Никарагуанский
- ☐ B70 Панамский
- ☐ B71 Парагвайский
- ☐ B72 Перуанский
- ☐ B73 Южная Георгия и Южные Сандвичевы острова
- ☐ B74 Суринамский
- ☐ B75 Уругвайский
- ☐ B76 Венесуэльский
- ☐ B77 Латинская Америка Укажите ниже*
- ☐ B78 Ботсванский
- ☐ B79 Мосото (Лесото)
- ☐ B80 Намибиец
- ☐ B81 Южноафриканская Республика
- ☐ B82 Свазиленд
- ☐ B83 Южноафриканская Республика Укажите ниже*
- ☐ B84 Бенинский
- ☐ B85 Бисау-Гвинея
- ☐ B86 Буркина-Фасо (Буркина-Фасо)
- ☐ B87 Кабо Вердин
- ☐ B88 Ивуарийский (Кот-д'Ивуар)
- ☐ B89 Ga Гамбийский mbian
- ☐ B90 Ганский
- ☐ B91 Либерийский
- ☐ B92 Малийский
- ☐ B93 Мавританский
- ☐ B94 Нигер (Нигер)
- ☐ B95 Нигерийский (Нигерия)
- ☐ B96 Остров Елены
- ☐ B97 Сенегальский
- ☐ B98 Сьерра-Леоне
- ☐ B99 Тоголезский
- ☐ C01 Западная Африка Укажите ниже*
- ☐ C02 Чёрный Укажите ниже*
- ☐ W00 Белый
- ☐ W01 Боснийский
- ☐ W02 Герцеговинян
- ☐ W03 Польский
- ☐ W04 Румынский
- ☐ W05 Русский
- ☐ W06 Украинский
- ☐ W07 Восточноевропейская Укажите ниже*
- ☐ W08 Алжирский
- ☐ W09 Амазиг или бербер
- ☐ W10 Арабский
- ☐ W11 Ассирийский
- ☐ W12 Бахрейн
- ☐ W13 Бедуин
- ☐ W14 Халдей
- ☐ W15 Копт
- ☐ W16 Друз
- ☐ W17 Египетский
- ☐ W18 Эмирейтс
- ☐ W19 Иранский
- ☐ W20 Иракский
- ☐ W21 Израильский
- ☐ W22 Иорданский
- ☐ W23 Курдский
- ☐ W24 Ливанский
- ☐ W25 Ливийский
- ☐ W26 Марокканский
- ☐ W27 Оманский
- ☐ W28 Палестинский
- ☐ W29 Катарский
- ☐ W30 Саудовская Аравия
- ☐ W31 Сирийский
- ☐ W32 Тунисский
- ☐ W33 Йеменский
- ☐ W34 Ближний Восток Укажите ниже*

Продолжение на обратной стороне, пожалуста переверните страницу.

*Укажите здесь _____

К каой расе вы считаете принадлежит ваш ребенок? (Отметьте все , что применимо) продолжение

- ☐ W35 Северная Африка Укажите ниже*
- ☐ W36 Белый Укажите ниже*
- ☐ W37 Кувейтский
- ☐ N00 Американские индейцы /коренные жители Аляски
- ☐ N01 Племя чинук
- ☐ N02 Конфедеративные племена и банды Нация Якама
- ☐ N03 Конфедеративные племена чехали Резервирование
- ☐ N04 Confederated Tribes of the Colville Reservation
- ☐ N05 Индейское племя Коулиц
- ☐ N06 Племя Дувамиш
- ☐ N07 Индейское племя Хох
- ☐ N08 Джеймстаун С'Клаллам Племя
- ☐ N09 Калиспельная индейская община Калиспеля Резервирование
- ☐ N10 Индийская нация Кикиаллус
- ☐ N11 Племенная община Нижняя Эльва
- ☐ N12 Племя Лумми резервации Лумми
- ☐ N13 Индейское племя Мака индейца Мака Резервирование
- ☐ N14 Группа Мариетта из племени Нуксак
- ☐ N15 Индейское племя Макелшут
- ☐ N16 Индейское племя Нисквалли
- ☐ N17 Индейское племя Нуксак в Вашингтоне
- ☐ N18 Порт Гэмбл С'Клаллам Племя
- ☐ N19 Племя Пуйаллап резервации Пуйаллап
- ☐ N20 Племя квилетов резервации квилетов
- ☐ N21 Индейская нация Куино
- ☐ N22 Индейская нация самиш
- ☐ N23 Индейское племя Саук-Суиаттл в Вашингтоне
- ☐ N24 Индейское племя Shoalwater Bay Индейская резервация Шолуотер-Бей
- ☐ N25 Индейское племя Скокомиш
- ☐ N26 Племя Снохомиш
- ☐ N27 Индейское племя Сноквалми
- ☐ N28 Племя Сноквалму
- ☐ N29 Племя Спокан резервации Спокан
- ☐ N30 Племя острова Скваксин острова Скваксин
- ☐ N31 Племя Стейлакум
- ☐ N32 Племя индейцев Стиллагуамиш в Вашингтоне
- ☐ N33 Индейское племя Сукуамиш из Порт Мэдисона
- ☐ N34 Индейская племенная община Свиномиш
- ☐ N35 Племена тулалип в Вашингтоне
- ☐ N37 Американские индейцы Укажите ниже*
- ☐ N38 Верхний Скагит
- ☐ A00 Азиат
- ☐ A01 Азиатская Индийская
- ☐ A02 Бангладешский
- ☐ A03 Бутанский
- ☐ A04 Бирманская/Мьянма
- ☐ A05 Камбоджийский/кхмерский
- ☐ A06 Чам
- ☐ A07 Китайский
- ☐ A08 Филиппинский
- ☐ A09 Хмонг
- ☐ A10 Индонезийский
- ☐ A11 Японский
- ☐ A12 Корейский
- ☐ A13 Туберкулез
- ☐ A14 Малайзийский
- ☐ A15 Мой
- ☐ A16 Монгольский
- ☐ A17 Непальский
- ☐ A18 Окинавы
- ☐ A19 Пакистанский
- ☐ A20 Панджаби
- ☐ A21 Сингапурский
- ☐ A22 Шри-Ланкийский
- ☐ A23 Тайваньский
- ☐ A24 Тайский
- ☐ A25 Тибетский
- ☐ A26 Вьетнамский
- ☐ A27 Азиат Укажите ниже*
- ☐ P00 Коренной гавайец/другой житель тихоокеанских островов
- ☐ P01 Каролинский
- ☐ P02 Чаморро
- ☐ P03 Чуукесе
- ☐ P04 Фиджи
- ☐ P05 Кирибати/Жильбертезе
- ☐ P06 Косреан
- ☐ P07 Маори
- ☐ P08 Маршалльский
- ☐ P09 Коренной гавайский
- ☐ P10 Ни-Вануату
- ☐ P11 Палауанский
- ☐ P12 Папуас
- ☐ P13 Похпеян
- ☐ P14 Самоанский
- ☐ P15 Житель Соломоновых Островов
- ☐ P16 Таитянский
- ☐ P17 Токелауан
- ☐ P18 Тонга
- ☐ P19 Тувалуанский
- ☐ P20 Япесе
- ☐ P21 Житель тихоокеанских островов Укажите ниже*

**Укажите здесь _____

НЕОБХОДИМАЯ ИНФОРМАЦИЯ: Если вы родились не в США, а в другой стране, пожалуйста, ответьте на эти вопросы:

Сколько месяцев вы находитесь в Соединенных Штатах? _____ Сколько лет? _____

Имел ли ваш ребенок какое-либо формальное образование за пределами Соединенных Штатов? Да Нет

Где и как долго? _____

Дата: _____ **Подпись законного родителя/опекуна о верификации:** _____