



Объединенный Школьный Округ  
Фолсом-Кордова  
ФОРМА РЕГИСТРАЦИИ В СРЕДНЮЮ  
ШКОЛУ 2025-2026 учебный год

КЛАСС зачисления: 6  7  8

Обведите пособия, которые получает ваш ребенок: 504 Plan IEP/Special Ed Speech GATE

(Пожалуйста распечатайте)

Официальное имя учащегося: \_\_\_\_\_  
Имя Фамилия Отчество

Также известен как (АКА) Имя: \_\_\_\_\_ Юридический пол:  Мужской  Женский  Небинарный

Домашний Адрес: \_\_\_\_\_ Город: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес (если отличается) \_\_\_\_\_ Город: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

(обведите один вариант)

Имя родителя I/опекуна: \_\_\_\_\_  Родной  Сводный  Опекун/Фостер

Домашний телефон: \_\_\_\_\_ Сотовый телефон: \_\_\_\_\_

Рабочий телефон: \_\_\_\_\_ Электронная почта: \_\_\_\_\_

(обведите один)

Имя родителя II/опекуна: \_\_\_\_\_  Родной  Сводный  Опекун/Фостер

Домашний телефон: \_\_\_\_\_ Сотовый телефон: \_\_\_\_\_

Рабочий телефон: \_\_\_\_\_ Электронная почта: \_\_\_\_\_

Студент живет с: \_\_\_\_\_

Если родители разведены или проживают раздельно, кому была предоставлена физическая опека? (Пожалуйста, приложите подтверждение) \_\_\_\_\_

Документы предоставлены

Последняя посещаемая школа: \_\_\_\_\_  
(название школы) (город) (почтовый индекс)

**ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО ШТАТА ТРЕБУЕТ, ЧТОБЫ ВО ВРЕМЯ РЕГИСТРАЦИИ БЫЛИ ЗАДАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ:**

Был ли этот учащийся ранее исключен или в настоящее время рассматривается вопрос об исключении из этого или любого другого школьного округа?

Нет

Да Если да, в каком школьном округе: \_\_\_\_\_

Нет

Да Был ли учащийся когда-либо зачислен в школу суда по делам несовершеннолетних? Если да, то в каком классе? \_\_\_\_\_

**Учебная программа в средней школе:**

Все учащиеся будут проходить следующие курсы: язык, математика, естественные науки, социальные науки и физическое воспитание; у студентов будет выбор по следующим категориям: ансамбль, оркестр, иностранный язык и исследование.

Проверка канслера:

Уровень математики: \_\_\_\_\_ Английский: \_\_\_\_\_ SpEd/504: \_\_\_\_\_

Эфф. Чтение: \_\_\_\_\_ Исследовательская математика: \_\_\_\_\_

\*\*\* ЗАПОЛНИТЕ ОБЕ СТОРОНЫ ЭТОЙ ФОРМЫ \*\*\* ЗАПОЛНИТЕ ОБЕ СТОРОНЫ ЭТОЙ ФОРМЫ \*\*\*

(Регистрация MS пересмотрена 10.2022 SB)

Middle School Registration



Объединенный Школьный Округ  
Фолсом-Кордова  
ФОРМА РЕГИСТРАЦИИ В СРЕДНЮЮ ШКОЛУ  
2025-2026 учебный год

Братья и сестры в округе:

(Имя печатными буквами): \_\_\_\_\_  
( Фамилия) ( Имя) (Имя школы)

(Имя печатными буквами): \_\_\_\_\_  
( Фамилия) ( Имя) (Имя школы)

(Имя печатными буквами): \_\_\_\_\_  
( Фамилия) ( Имя) (Имя школы)

(Имя печатными буквами): \_\_\_\_\_  
( Фамилия) ( Имя) (Имя школы)

**ЗАПРОС НА ПОСЕЩЕНИЕ ШКОЛЫ ЗА ПРЕДЕЛАМИ МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА ТРЕБУЕТ ДОГОВОР О ВЫБОРЕ ШКОЛЫ ПРИ НАЛИЧИИ МЕСТА.**

Время получения \_\_\_\_\_ Дата получения \_\_\_\_\_

**Аффидевит о резидентстве**

В соответствии с Положением 5117 Совета Объединенного школьного округа Фолсом-Кордова я настоящим заявляю, что проживаю со своим учеником по адресу, указанному в этом документе. **Фальсификация этого адреса приведет к немедленному исключению из школы.**

*Могут потребоваться три документа для проверки.*

*Ваша подпись ниже подтверждает, что вся информация в этой форме верна под страхом наказания за лжесвидетельство.*

Печать имени родителя/опекуна \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

**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
- Платная квитанция о заработной плате
- Корреспонденция от государственного учреждения
- Аффидевит о проживании (подписывается лично в школьном офисе дома)

**Только для офисного использования:**

Дата получения: \_\_\_\_\_

Идентификатор учащегося: \_\_\_\_\_

Код Snap: \_\_\_\_\_

Прививки: \_\_\_\_\_

Проверено: \_\_\_\_\_