

Danh Sách Giấy Tờ Tuyển Sinh Bắt Buộc

Cascade View <input type="checkbox"/>	Thorndyke <input type="checkbox"/>	Tukwila <input type="checkbox"/>	Showalter <input type="checkbox"/>	Foster <input type="checkbox"/>
---	--	--	--	---

Chỉ có nhân viên trường học mới được điền trang này.

Giấy Tờ Bắt Buộc

- Bảng chứng về độ tuổi** (Giấy Khai Sinh, Hộ Chiếu, Thị Thực Hoa Kỳ, I-94) ****Nộp bản sao cùng hồ sơ tuyển sinh****
- ID của Người giám hộ hợp pháp** ****Nộp bản sao cùng hồ sơ tuyển sinh****
- Xác minh địa chỉ** ****Nộp bản sao cùng hồ sơ tuyển sinh****

Giấy tờ xác minh địa chỉ được chấp thuận:

- Báo Cáo Sao Kê Tài Khoản Thẻ Chấp
- Hợp Đồng Thuê hoặc Cho Thuê Căn Hộ
- Hóa đơn năng lượng Puget Sound
- Hóa đơn chiếu sáng Thành Phố Seattle
- Hóa đơn Quản Lý Rác Thải
- Hóa đơn dịch vụ của Republic Services/Allied Waste
- Hóa đơn của Recology CleanScapes
- Hóa đơn nước của City of Tukwila Water hoặc các sở thủy vực khác

- Hồ sơ chính ngừa** ****Nộp bản sao cùng hồ sơ tuyển sinh****

Biểu Mẫu Bắt Buộc

- Mẫu Đăng Ký Học Sinh** (2 trang)
- Mẫu Thu Thập Dữ Liệu Chủng Tộc - Sắc Tộc**
- Mẫu Khảo Sát Ngôn Ngữ Dùng Tại Nhà (HLS) OSPI**
- Mẫu Tình Trạng Quân Nhân**
- Thông Tin Danh Bạ/Tài Nguyên Trực Tuyến và Công Nghệ Bổ Sung**
- Đề Mục VI - Mẫu Chứng Nhận Đủ Điều Kiện của Học Sinh**
- Bảng Câu Hỏi về Nhà Ở của Học Sinh**
- Khảo Sát Thu Nhập Gia Đình**
- Hồ Sơ Y Tế của Học Sinh**

Biểu Mẫu Bổ Sung

- Yêu Cầu Chuyển Hồ Sơ của Học Sinh**
(Lớp 1-12)
- Mẫu Lịch Sử của Học Sinh** (Lớp 6-12)

Biểu Mẫu Không Bắt Buộc

- Mẫu Xác Minh Địa Chỉ**
- Mẫu Ủy Quyền Cho Dùng Thuốc**

Họ tên Học sinh:	Khối lớp:	Ngày nhập học:	WIDA:	SPED/504: Có/Không
Người nhận đơn đăng ký:				



Khu Học Chánh Tukwila Số 406
4640 South 144th Street,
Tukwila, WA 98168

Mẫu Đăng Ký Học Sinh

KHÔNG ĐIỀN VÀO PHẦN TÔ BÓNG – CHỈ DÀNH CHO VĂN PHÒNG

ID khác	Khối lớp/Cố vấn	Bảng chứng địa chỉ	Ngày nhập học vào Khu Học Chánh	Ngày nhập học vào Trường	Đã xác minh thông tin sức khỏe?	CV TH TUK SMS FHS
---------	-----------------	--------------------	---------------------------------	--------------------------	---------------------------------	-------------------

THÔNG TIN HỌC SINH

HỌ TÊN HỌC SINH: HỌ PHÁP LÝ:		TÊN PHÁP LÝ:		TÊN ĐỆM PHÁP LÝ:		TÊN KHÁC:
NGÀY SINH (THÁNG/NGÀY/NĂM)	GIỚI TÍNH (NAM/NỮ) BẢN DẠNG GIỚI (NAM/NỮ)	NƠI SINH: THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	QUỐC GIA	KHỐI LỚP	
CON QUÝ VỊ CÓ TỪNG ĐỦ ĐIỀU KIỆN HOẶC ĐƯỢC GHI DANH VÀO:				CON QUÝ VỊ CÓ TỪNG BỊ LƯU BAN KHÔNG? <input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG Ở KHỐI LỚP NÀO? _____		
CHƯƠNG TRÌNH GIÁO DỤC ĐẶC BIỆT? <input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG				HỌC SINH NHẬP CẢNH VÀO HOA KỲ THÁNG – NGÀY - NĂM		* KHÔNG BẮT BUỘC * QUÝ VỊ CÓ PHẢI NGƯỜI TỊ NẠN KHÔNG? <input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG <input type="checkbox"/> KHÔNG ÁP DỤNG
CHƯƠNG TRÌNH MỤC 504? <input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG						

THÔNG TIN GIA ĐÌNH

HỌC SINH SỐNG CÙNG: <input type="checkbox"/> CẢ CHA VÀ MẸ <input type="checkbox"/> CHỈ NGƯỜI CHA <input type="checkbox"/> CHỈ NGƯỜI MẸ <input type="checkbox"/> ÔNG BÀ <input type="checkbox"/> CHA/MẸ KẾ <input type="checkbox"/> MẸ/CHA DƯỠNG <input type="checkbox"/> CHA DƯỠNG/MẸ KẾ <input type="checkbox"/> NGƯỜI GIÁM HỘ <input type="checkbox"/> CƠ QUAN BẢO HỘ <input type="checkbox"/> KHÁC _____	CHA/MẸ/NGƯỜI GIÁM HỘ #1 (Hộ gia đình chính nơi học sinh cư trú)		
	HỌ	TÊN	MỐI QUAN HỆ VỚI HỌC SINH
	ĐIỆN THOẠI DI ĐỘNG	ĐIỆN THOẠI NHÀ RIÊNG	ĐIỆN THOẠI NƠI LÀM VIỆC
	NGÔN NGỮ ƯU TIÊN	ĐỊA CHỈ EMAIL	
	CHA/MẸ/NGƯỜI GIÁM HỘ #2 (Hộ gia đình chính nơi học sinh cư trú)		
	HỌ	TÊN	MỐI QUAN HỆ VỚI HỌC SINH
ĐIỆN THOẠI DI ĐỘNG	ĐIỆN THOẠI NHÀ RIÊNG	ĐIỆN THOẠI NƠI LÀM VIỆC	
NGÔN NGỮ ƯU TIÊN	ĐỊA CHỈ EMAIL		
ĐỊA CHỈ (Hộ gia đình chính nơi học sinh cư trú)	PHỐ	SỐ CĂN HỘ	
	THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	MÃ ZIP
ĐỊA CHỈ GỬI THƯ (Nếu khác địa chỉ trên)	PHỐ	SỐ CĂN HỘ	
	THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	THÀNH PHỐ
CHA/MẸ/NGƯỜI GIÁM HỘ #3 (Hộ gia đình phụ nơi học sinh cư trú)			
HỌ	TÊN	MỐI QUAN HỆ VỚI HỌC SINH	
ĐIỆN THOẠI DI ĐỘNG	ĐIỆN THOẠI NHÀ RIÊNG	ĐIỆN THOẠI NƠI LÀM VIỆC	
NGÔN NGỮ ƯU TIÊN	ĐỊA CHỈ EMAIL		
CHA/MẸ/NGƯỜI GIÁM HỘ #4 (Hộ gia đình phụ nơi học sinh cư trú)			
HỌ	TÊN	MỐI QUAN HỆ VỚI HỌC SINH	
ĐIỆN THOẠI DI ĐỘNG	ĐIỆN THOẠI NHÀ RIÊNG	ĐIỆN THOẠI NƠI LÀM VIỆC	
NGÔN NGỮ ƯU TIÊN	ĐỊA CHỈ EMAIL		
ĐỊA CHỈ	PHỐ	SỐ CĂN HỘ	
	THÀNH PHỐ	TIỂU BANG	MÃ ZIP

THÔNG TIN PHÁP LÝ

CÓ THỎA THUẬN GIÁM HỘ CHUNG HAY KẾ HOẠCH NUÔI DẠY CON CÁI NÀO ĐANG CÓ HIỆU LỰC KHÔNG? CÓ KHÔNG

(Nếu có, kế hoạch này phải được nộp để trường lưu hồ sơ) Bản sao đính kèm

CÓ LỆNH HẠN CHẾ NÀO ĐANG CÓ HIỆU LỰC KHÔNG? CÓ KHÔNG

(Nếu có, giấy tờ hợp pháp phải được nộp để trường lưu hồ sơ) Bản sao đính kèm

Lệnh hạn chế này là hạn chế: Người mẹ Người cha Khác _____

THÔNG TIN LIÊN HỆ TRONG TRƯỜNG HỢP KHẨN CẤP

Khi xảy ra thương tích, bệnh tật hoặc các tình huống không khẩn cấp khác liên quan đến con quý vị, chúng tôi muốn có thể liên lạc nhanh chóng với gia đình hoặc người lớn có trách nhiệm khác. Trong trường hợp chúng tôi không thể liên lạc được với phụ huynh/người giám hộ, vui lòng liệt kê những người mà quý vị tin tưởng có thể chăm sóc trẻ vào ban ngày.

NGƯỜI LIÊN HỆ Ở ĐỊA PHƯƠNG TRONG TRƯỜNG HỢP KHẨN CẤP #1	Mối quan hệ với Học sinh	Số điện thoại 1 (bao gồm mã vùng) <input type="checkbox"/> Nhà riêng <input type="checkbox"/> Nơi làm việc <input type="checkbox"/> Di động	Số điện thoại 2 (bao gồm mã vùng) <input type="checkbox"/> Nhà riêng <input type="checkbox"/> Nơi làm việc <input type="checkbox"/> Di động
Họ _____ Tên _____			
NGƯỜI LIÊN HỆ Ở ĐỊA PHƯƠNG TRONG TRƯỜNG HỢP KHẨN CẤP #2	Mối quan hệ với Học sinh	Số điện thoại 1 (bao gồm mã vùng) <input type="checkbox"/> Nhà riêng <input type="checkbox"/> Nơi làm việc <input type="checkbox"/> Di động	Số điện thoại 2 (bao gồm mã vùng) <input type="checkbox"/> Nhà riêng <input type="checkbox"/> Nơi làm việc <input type="checkbox"/> Di động
Họ _____ Tên _____			

ỦY QUYỀN GIAO TRẢ

Trong trường hợp trường học không thể liên lạc được với phụ huynh/người giám hộ, tôi cho phép giao con tôi cho những người được liệt kê làm người liên hệ khẩn cấp ở trên.

Chữ ký của Phụ huynh/Người giám hộ hợp pháp: _____ Ngày: _____

THÔNG TIN TRƯỜNG HỌC TRƯỚC ĐÂY

TÊN TRƯỜNG	ĐỊA CHỈ	THÀNH PHỐ/TIỂU BANG/MÃ ZIP	KHỐI LỚP	NGÀY NHẬP HỌC	NGÀY RÚT HỒ SƠ
HỌC SINH ĐÃ TỪNG HỌC TẠI HỆ THỐNG TRƯỜNG CÔNG LẬP TUKWILA CHƯA? <input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG NẾU CÓ, TÊN TRƯỜNG ĐÃ THEO HỌC: _____			NGÀY THEO HỌC (THÁNG/NĂM)		
HỌC SINH CÓ TỪNG BỊ ĐÌNH CHỈ HỌC DO VI PHẠM VỀ VŨ KHÍ KHÔNG? <input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG NGÀY: _____					
HỌC SINH CÓ THEO DỊCH VỤ GIỮ TRẺ KHÔNG? NẾU CÓ THÌ KHI NÀO? <input type="checkbox"/> TRƯỚC GIỜ HỌC <input type="checkbox"/> SAU GIỜ HỌC <input type="checkbox"/> TRƯỚC VÀ SAU GIỜ HỌC					
VUI LÒNG LIỆT KÊ CÁC ANH CHỊ EM KHÁC ĐANG THEO HỌC TẠI KHU HỌC CHÍNH TUKWILA					
HỌ	TÊN	TRƯỜNG	KHỐI LỚP		

Thu Thập Dữ Liệu Chứng Tộc - Sắc Tộc



Họ Học sinh: _____ Tên Học sinh: _____

Ngày sinh: _____ Khối lớp: _____ Ngày: _____

Vui lòng chọn **cả** sắc tộc và chủng tộc. Người gốc La-tinh *Có hoặc Không*, nếu có hãy chọn sắc tộc. Sau đó chọn chủng tộc phù hợp. Chú ý đến các danh mục được in đậm trước khi chọn chủng tộc.

1. **Sắc tộc**

Người gốc La-tinh: Có Không

- | | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Người gốc La-tinh | <input type="checkbox"/> Người gốc Argentina | <input type="checkbox"/> Người gốc Bolivia | <input type="checkbox"/> Người gốc Brazil | <input type="checkbox"/> Người gốc Chicano (Người Mỹ gốc Mexico) | <input type="checkbox"/> Người gốc Chile | <input type="checkbox"/> Người gốc Colombia | |
| <input type="checkbox"/> Người gốc Costa Rica | <input type="checkbox"/> Người gốc Cuba | <input type="checkbox"/> Người gốc Dominica | <input type="checkbox"/> Người gốc Ecuador | <input type="checkbox"/> Người gốc Guatemala | <input type="checkbox"/> Người gốc Guyana | <input type="checkbox"/> Người gốc Honduras | <input type="checkbox"/> Người gốc Jamaica |
| <input type="checkbox"/> Người gốc Mexico | <input type="checkbox"/> Người gốc Mestizo | <input type="checkbox"/> Người bản địa | <input type="checkbox"/> Người gốc Nicaragua | <input type="checkbox"/> Người gốc Panama | <input type="checkbox"/> Người gốc Paraguay | <input type="checkbox"/> Người gốc Peru | <input type="checkbox"/> Người gốc Puerto Rico |
| <input type="checkbox"/> Người gốc Salvador | <input type="checkbox"/> Người gốc Tây Ban Nha | <input type="checkbox"/> Người gốc Suriname | <input type="checkbox"/> Người gốc Uruguay | <input type="checkbox"/> Người gốc Venezuela | <input type="checkbox"/> Người gốc La-tinh/Tây Ban Nha Đilen: _____ | | |

2. **Chủng tộc**

Người Da Đen/Người Mỹ gốc Phi

- Người Da Đen/Người Mỹ gốc Phi Người Mỹ gốc Phi Người Canada gốc Phi

Người gốc vùng Caribe:

- | | | | | | |
|---|--|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Người gốc Anguilla | <input type="checkbox"/> Người gốc Antigua | <input type="checkbox"/> Người gốc Bahamas | <input type="checkbox"/> Người gốc Barbados | <input type="checkbox"/> Người gốc Grenada | <input type="checkbox"/> Người gốc Đảo Virgin thuộc Anh |
| <input type="checkbox"/> Người gốc Cayman (Quần đảo Cayman) | <input type="checkbox"/> Người gốc Cuba Dominica | <input type="checkbox"/> Người gốc Dominica (Cộng hòa Dominica) | <input type="checkbox"/> Người gốc Antille thuộc Hà Lan (Antille thuộc Hà Lan) | | |
| <input type="checkbox"/> Người gốc Barthélemois/Barthélemoises (Saint Barthélemy) | <input type="checkbox"/> Người gốc Guadeloupian | <input type="checkbox"/> Người gốc Haiti | <input type="checkbox"/> Người gốc Jamaica | <input type="checkbox"/> Người gốc Martinique/Martiniquaise | |
| <input type="checkbox"/> Người gốc Montserrat | <input type="checkbox"/> Người gốc Puerto Rico | <input type="checkbox"/> Người gốc Caribe Đilen: _____ | | | |

Người gốc Trung Phi:

- | | | | |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Người gốc Angola | <input type="checkbox"/> Người gốc Trung Phi (Cộng hòa Trung Phi) | <input type="checkbox"/> Người gốc Cameroon | <input type="checkbox"/> Người gốc Chad |
| <input type="checkbox"/> Người gốc Congo (Cộng hòa Congo) | <input type="checkbox"/> Người gốc Congo (Cộng hòa Dân chủ Congo) | <input type="checkbox"/> Người gốc Guine Xích đạo | <input type="checkbox"/> Người gốc Gabon |
| <input type="checkbox"/> Người gốc São Tomé | <input type="checkbox"/> Người gốc Principe | <input type="checkbox"/> Người gốc Trung Phi Đilen: _____ | |

Người gốc Đông Phi:

- | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Người gốc Burundi | <input type="checkbox"/> Người gốc Comoros | <input type="checkbox"/> Người gốc Djibouti | <input type="checkbox"/> Người gốc Eritrea | <input type="checkbox"/> Người gốc Ethiopia | <input type="checkbox"/> Người gốc Kenya |
| <input type="checkbox"/> Người gốc Madagascar | <input type="checkbox"/> Người gốc Malawi | <input type="checkbox"/> Người gốc Mauritius | <input type="checkbox"/> Người gốc Mayotte | <input type="checkbox"/> Người gốc Mozambique | <input type="checkbox"/> Người gốc Reunion |
| <input type="checkbox"/> Người gốc Rwanda | <input type="checkbox"/> Người gốc Seychelles | <input type="checkbox"/> Người gốc Somali | <input type="checkbox"/> Người gốc Nam Sudan | <input type="checkbox"/> Người gốc Sudan | <input type="checkbox"/> Người gốc Uganda |
| <input type="checkbox"/> Người gốc Zimbabwe | <input type="checkbox"/> Người gốc Zambia | <input type="checkbox"/> Người gốc Tanzania (Cộng hòa Thống nhất Tanzania) | | <input type="checkbox"/> Người gốc Đông Phi Đilen: _____ | |

Người gốc Mỹ La-tinh:

- | | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Người gốc Argentina | <input type="checkbox"/> Người gốc Belize | <input type="checkbox"/> Người gốc Bolivia | <input type="checkbox"/> Người gốc Brazil | <input type="checkbox"/> Người gốc Chile | <input type="checkbox"/> Người gốc Colombia |
| <input type="checkbox"/> Người gốc Madagascar | <input type="checkbox"/> Người gốc Malawi | <input type="checkbox"/> Người gốc Mauritius | <input type="checkbox"/> Người gốc Mayotte | <input type="checkbox"/> Người gốc Mozambique | <input type="checkbox"/> Người gốc Reunion |
| <input type="checkbox"/> Người gốc Costa Rica | <input type="checkbox"/> Người gốc Ecuador | <input type="checkbox"/> Người gốc El Salvador | <input type="checkbox"/> Người gốc Đảo Falkland | <input type="checkbox"/> Người gốc Guyana thuộc Pháp | <input type="checkbox"/> Người gốc Guatemala |
| <input type="checkbox"/> Người gốc Guyana | <input type="checkbox"/> Người gốc Honduras | <input type="checkbox"/> Người gốc Mexico | <input type="checkbox"/> Người gốc Nicaragua | <input type="checkbox"/> Người gốc Panama | <input type="checkbox"/> Người gốc Paraguay |
| <input type="checkbox"/> Người gốc Peru | <input type="checkbox"/> Người gốc Nam Georgia và Quần đảo Nam Sandwich | <input type="checkbox"/> Người gốc Suriname | <input type="checkbox"/> Người gốc Uruguay | <input type="checkbox"/> Người gốc Venezuela | |
- Người gốc Mỹ La-tinh Khác: _____

Người gốc Nam Phi:

- Người gốc Botswana Người gốc Lesotho Người gốc Namibia Người gốc Nam Phi Người gốc Swaziland
- Người gốc Nam Phi Khác: _____

Người gốc Tây Phi:

- | | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Người gốc Benin | <input type="checkbox"/> Người gốc Guinea-Bissau | <input type="checkbox"/> Người gốc Burkina Faso | <input type="checkbox"/> Người gốc Cabo Verde | <input type="checkbox"/> Người gốc Bờ Biển Ngà | <input type="checkbox"/> Người gốc Gambia |
| <input type="checkbox"/> Người gốc Ghana | <input type="checkbox"/> Người gốc Liberia | <input type="checkbox"/> Người gốc Mali | <input type="checkbox"/> Người gốc Mauritania | <input type="checkbox"/> Người gốc Niger | <input type="checkbox"/> Người gốc Nigeria |
| <input type="checkbox"/> Người gốc Saint Helena | <input type="checkbox"/> Người gốc Senegal | <input type="checkbox"/> Người gốc Sierra Leone | <input type="checkbox"/> Người gốc Togo | <input type="checkbox"/> Người gốc Tây Phi Khác: _____ | |

Người Da Đen Khác: _____

Thu Thập Dữ Liệu Chứng Tộc - Sắc Tộc



Người Da Trắng

Người Da Trắng

Người gốc Tây Âu:

Người gốc Bosnia Người gốc Herzegovina Người gốc Ba Lan Người gốc Rumani Người gốc Nga Người gốc Ucraina Người gốc Tây Âu Khác: _____

Người gốc Trung Đông và Bắc Phi:

Người gốc Algeria Người gốc Amazigh hoặc Berber Người gốc Ả Rập Người gốc Assyria Người gốc Bahrain Người gốc Bedouin Người gốc Chaldea Người gốc Copt
 Người gốc Druze Người gốc Ai Cập Người gốc Emirate Người gốc Iran Người gốc Iraq Người gốc Israel Người gốc Jordan Người gốc Kurdistan Kuwait
 Người gốc Lebanon Người gốc Libya Người gốc Maroc Người gốc Oman Người gốc Palestine Người gốc Qatar Người gốc Ả-rập Saudi Người gốc Syria
 Người gốc Tunisia Người gốc Yemen Người gốc Trung Đông Khác: _____ Người gốc Bắc Phi Khác: _____

Người Da Trắng Khác: _____

Người Mỹ Bản Địa/Người Alaska Bản Địa

Người Mỹ Bản Địa/Người Alaska Bản Địa

Các bộ lạc ở Tiểu Bang Washington:

Bộ lạc Chinook Các bộ lạc liên minh và các nhóm Yakama Các bộ lạc liên minh của Vùng bảo tồn Chehalis
 Các bộ lạc liên minh của Vùng bảo tồn Colville Bộ lạc Người da đỏ Cowlitz Bộ lạc Duwamish
 Bộ lạc Người da đỏ Hoh Bộ lạc Jamestown S'Klallam Cộng đồng Người da đỏ Kalispel thuộc Vùng bảo tồn Kalispel
 Dân tộc Da đỏ Kikiallus Cộng đồng Bộ lạc Lower Elwha Bộ lạc Lummi của Vùng bảo tồn Lummi
 Bộ lạc người da đỏ Makah ở Vùng bảo tồn người da đỏ Makah Nhóm Marietta của Bộ lạc Nooksack Bộ lạc Người da đỏ Muckleshoot
 Bộ lạc Người da đỏ Nisqually Bộ lạc Người da đỏ Nooksack ở Washington Bộ lạc Port Gamble S'Klallam
 Bộ lạc Puyallup của Vùng bảo tồn Puyallup Bộ lạc Quileute của Vùng bảo tồn Quileute Dân tộc Da đỏ Quinalt
 Dân tộc Da đỏ Samish Bộ lạc Người da đỏ Sauk-Suiattle ở Washington Bộ lạc Người da đỏ Shoalwater Bay thuộc Vùng bảo tồn Người da đỏ Shoalwater Bay
 Bộ lạc Người da đỏ Skokomish Bộ lạc Snohomish Bộ lạc Người da đỏ Snoqualmie
 Bộ lạc Snoqualmoo Bộ lạc Spokane của Vùng bảo tồn Spokane Bộ lạc Đảo Squaxin của Vùng bảo tồn Đảo Squaxin
 Bộ lạc Steilacoom Bộ lạc Người da đỏ Stillaguamish ở Washington Bộ lạc Người da đỏ Suquamish của Vùng bảo tồn Port Madison
 Cộng đồng Bộ lạc Người da đỏ Swinomish Bộ lạc Tulalip ở Washington

Người Alaska Bản Địa Khác: _____

Người Mỹ Bản Địa Khác: _____

Người gốc Á

Người gốc Á Người gốc Ấn Độ ở Châu Á Người gốc Bangladesh Người gốc Bhutan Người gốc Myanmar Người gốc Campuchia/Khmer Người gốc Chăm
 Người gốc Hoa Người gốc Philippines Người gốc Hmong Người gốc Indonesia Người gốc Nhật Người gốc Hàn Người gốc Lào
 Người gốc Malaysia Người gốc Miên Người gốc Mông Cổ Người gốc Nepal Người gốc Okinawa Người gốc Pakistan Người gốc Punjab
 Người gốc Singapore Người gốc Sri Lanka Người gốc Đài Loan Người gốc Thái Người gốc Tạng Người gốc Việt

Người gốc Á Khác: _____

Người Hawaii Bản Địa/Người dân đảo Thái Bình Dương khác

Người Hawaii Bản Địa/Người dân đảo Thái Bình Dương khác Người gốc Carolina Người gốc Chamorro Người gốc Chuuk Người gốc Fiji Người gốc i-Kiribati/Gilbert
 Người gốc Kosrae Người gốc Maori Người gốc Marshall Người gốc Hawaii Bản Địa Người gốc Ni-Vanuatu Người gốc Palau Người gốc Papua
 Người gốc Pohnpei Người gốc Samoa Người gốc Đảo Solomon Người gốc Tahiti Người gốc Tokelau Người gốc Tonga Người gốc Tuvalu
 Người gốc Yapese Người gốc Đảo Thái Bình Dương Khác: _____



Khảo Sát Ngôn Ngữ Dùng Tại Nhà được thực hiện cho tất cả học sinh theo học tại các trường học ở Washington.

Họ tên Học sinh:	Khối lớp:	Ngày:
Họ tên Phụ huynh/Người giám hộ _____ Chữ ký Phụ huynh/Người giám hộ _____		
<p>Quyền Nhận Dịch Vụ Biên Dịch và Thông Dịch</p> <p>Mọi gia đình đều có quyền được cung cấp thông tin về việc học tập của con em mình bằng ngôn ngữ mà họ hiểu. Vui lòng cho chúng tôi biết ngôn ngữ mà quý vị muốn sử dụng để chúng tôi có thể cung cấp thông dịch viên hoặc tài liệu đã dịch miễn phí khi cần.</p>	<p>1. a) Gia đình quý vị muốn nhận thông báo bằng văn bản từ trường học bằng ngôn ngữ nào? _____</p> <p>b) Quý vị có cần thông dịch viên cho các cuộc họp và cuộc gọi điện thoại (bao gồm cả ASL) không?</p> <p>Họ tên Phụ huynh/Người giám hộ 1: _____</p> <p>Cần Thông dịch viên? _____,</p> <p>Có _____ Không Ngôn ngữ _____</p> <p>Họ tên Phụ huynh/Người giám hộ 2: _____</p> <p>Cần Thông dịch viên? _____ Có _____ Không Ngôn ngữ _____</p>	
<p>Điều Kiện Nhận Dịch Vụ Hỗ Trợ Phát Triển Ngôn Ngữ</p> <p>Thông tin về ngôn ngữ của học sinh giúp chúng tôi xác định những học sinh đủ điều kiện được hỗ trợ phát triển các kỹ năng ngôn ngữ cần thiết để thành công trong học tập. Học sinh có thể cần làm bài kiểm tra để xác định xem có cần hỗ trợ ngôn ngữ hay không.</p>	<p>2. Ngôn ngữ thứ nhất mà con quý vị nói hoặc hiểu là ngôn ngữ nào? _____</p> <p>3. Con quý vị sử dụng ngôn ngữ nào nhiều nhất ở nhà? _____</p> <p>4. Ngôn ngữ nào được sử dụng chính ở nhà, bất kể con quý vị nói được ngôn ngữ nào? _____</p> <p>5. Con quý vị có từng được hỗ trợ phát triển tiếng Anh ở trường trước đây không? Có _____ Không _____ Không biết _____</p>	
<p>Quá trình giáo dục trước đây</p> <p>Câu trả lời của quý vị về quốc gia nơi con quý vị sinh ra và quá trình giáo dục trước đây:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cung cấp cho chúng tôi thông tin về kiến thức và kỹ năng mà con quý vị sẽ mang đến trường. Có thể cho phép khu học chánh nhận thêm tiền tài trợ liên bang để hỗ trợ cho con quý vị. <p>Mẫu này không được sử dụng để xác định tình trạng nhập cư của học sinh.</p>	<p>6. Con quý vị sinh ra ở quốc gia nào? _____</p> <p>7. Con quý vị có từng nhận giáo dục chính thức ở bên ngoài Hoa Kỳ chưa? (Mẫu giáo - Lớp 12) _____ Có _____ Không</p> <p>Nếu có: Số tháng: _____</p> <p>Ngôn ngữ giảng dạy: _____</p> <p>8. Con quý vị bắt đầu đi học ở Hoa Kỳ vào khi nào? (Mẫu giáo - Lớp 12)</p> <p>_____ Tháng _____ Ngày _____ Năm</p>	

Cảm ơn quý vị đã cung cấp thông tin cần thiết cho Khảo Sát Ngôn Ngữ Dùng Tại Nhà. Liên hệ với khu học chánh nếu quý vị có thắc mắc về biểu mẫu hoặc về các dịch vụ có sẵn tại trường của con quý vị.



Khu Học Chánh Tukwila
Tình Trạng Quân Nhân của Phụ Huynh/Người Giám Hộ

Họ tên Học sinh: _____ Trường: _____

Cơ quan lập pháp tiểu bang đã thông qua luật yêu cầu các trường công lập của Tiểu Bang Washington phải thu thập thông tin hàng năm về tình trạng quân nhân bắt đầu từ năm học 2016-17. Cơ quan lập pháp yêu cầu thu thập dữ liệu này để theo dõi chính xác các yếu tố quan trọng đóng góp vào tiến bộ học tập và mức độ thành thạo của học sinh từ các gia đình quân nhân. Thông tin đáng tin cậy về thành tích của học sinh sẽ giúp các nhà giáo dục chuyển tiếp học sinh sang trường mới hiệu quả hơn và cho phép các khu học chánh khám phá và triển khai các biện pháp tốt nhất để đáp ứng nhu cầu của học sinh đến từ các gia đình quân nhân.

Vui lòng cho biết cha mẹ hoặc người giám hộ của học sinh hiện có đang phục vụ trong bất kỳ nhánh nào của Quân Đội Hoa Kỳ hay không.

- Không (vui lòng ký tên và ghi ngày bên dưới) **(N)**
- Có (nếu có, vui lòng chọn tùy chọn cho biết loại dịch vụ phù hợp bên dưới, sau đó ký tên và ghi ngày bên dưới)
- Quân nhân đang tại ngũ tại Lực Lượng Vũ Trang Hoa Kỳ – Học sinh/gia đình có cha/mẹ hoặc người giám hộ hiện là quân nhân đang tại ngũ của Lực Lượng Vũ Trang Hoa Kỳ. **(A)**
 - Thành Viên Vệ Binh Quốc Gia – Học sinh/gia đình có cha/mẹ/người giám hộ hiện là thành viên của Vệ Binh Quốc Gia Washington hoặc tiểu bang khác. **(G)**
 - Nhiều hơn một thành viên trong gia đình thuộc Lực Lượng Vũ Trang/Vệ Binh Quốc Gia – Học sinh/gia đình có nhiều hơn một phụ huynh hoặc người giám hộ hiện đang là thành viên của Lực Lượng Vũ Trang Hoa Kỳ, Lực Lượng Dự Bị hoặc Lực Lượng Vũ Trang Hoa Kỳ hoặc Vệ Binh Quốc Gia của Washington hoặc tiểu bang khác. **(M)**

Họ tên của Phụ huynh/Người giám hộ (vui lòng viết in hoa)

Chữ ký của Phụ huynh/Người giám hộ

Ngày

VUI LÒNG GỬI LẠI BIỂU MẪU NÀY CHO TRƯỞNG CỦA HỌC SINH

Thông Tin Danh Bạ/Tài Nguyên Trực Tuyến và Công Nghệ Bổ Sung

Thông Tin Danh Bạ

Tên Học sinh:	Họ Học sinh:	Ngày sinh của Học sinh:	Trường:
---------------	--------------	-------------------------	---------

Luật liên bang cho phép Khu Học Chánh Tukwila (TSD) tiết lộ một số thông tin xác định danh tính cá nhân về học sinh (**Thông Tin Danh Bạ**) mà không cần văn bản chấp thuận. Thông tin có thể được cung cấp cho các tổ chức bên ngoài, nhưng mục đích chính của thông tin danh bạ là cho phép TSD đưa thông tin này vào một số ấn phẩm của trường, bao gồm:

- Kỷ yếu thường niên
- Trang web TSD (tukwilaschools.org)
- Các tài khoản mạng xã hội chính thức của TSD
- Các tài liệu tiếp thị
- Danh sách giải thưởng danh dự hoặc danh sách công nhận khác
- Chương trình in ấn cho lễ tốt nghiệp, các cuộc thi thể thao hoặc biểu diễn sân khấu hoặc âm nhạc của trường.

Thông tin danh bạ bao gồm:

- Họ tên, địa chỉ, địa chỉ email và số điện thoại
- Ngày sinh
- Ngày tuyển sinh và tình trạng tuyển sinh
- Bảng cấp và giải thưởng
- Việc tham gia các hoạt động và thể thao
- Chiều cao và cân nặng (dành cho vận động viên)
- Khối lớp và trường học hoặc chương trình theo học gần đây nhất
- Ảnh chụp hoặc hình ảnh video

Với tư cách là cha mẹ hoặc người giám hộ của học sinh mầm non, tiểu học, sơ trung hoặc trung học, quý vị có quyền lựa chọn giữa hai (2) tùy chọn về việc có cho phép công bố thông tin danh bạ liên quan đến con em quý vị hay không. Sau khi hoàn thành biểu mẫu này và nộp lại cho trường hoặc đính kèm vào hồ sơ tuyển sinh, lựa chọn của quý vị sẽ được ghi lại dưới dạng điện tử và sẽ không thay đổi cho đến khi quý vị điền và nộp mẫu đơn mới. Vui lòng đánh dấu vào một ô cho mỗi mục bên dưới. **Nếu quý vị không gửi lại mẫu này, TSD sẽ coi việc không phản hồi là đồng ý tất cả các mục.**

Vui lòng chọn “có” hoặc “không” cho mỗi mục:

Ảnh/video – Tôi đồng ý cho phép đăng ảnh và video của học sinh lên trang web, mạng xã hội và tài liệu in của trường và Khu Học Chánh. <i>*Áp dụng cho Khối Mẫu giáo - Lớp 12</i>	<input type="checkbox"/> Có
	<input type="checkbox"/> Không
Kỷ yếu/Ảnh lớp – Tôi đồng ý cho phép đưa ảnh và tên của con em mình vào kỷ yếu và ảnh lớp. <i>*Áp dụng cho Khối Mẫu giáo - Lớp 12</i>	<input type="checkbox"/> Có
	<input type="checkbox"/> Không
Đại học & Cao đẳng – Tôi đồng ý cho phép chia sẻ thông tin danh bạ của con em mình với các trường cao đẳng, đại học và trường dạy nghề. <i>*Áp dụng cho Lớp 9 - Lớp 12</i>	<input type="checkbox"/> Có
	<input type="checkbox"/> Không
Quân đội – Tôi đồng ý cho phép cung cấp thông tin danh bạ của con em mình cho quân đội. <i>*Áp dụng cho Lớp 9 - Lớp 12</i>	<input type="checkbox"/> Có
	<input type="checkbox"/> Không
Văn Phòng Giám Đốc Cơ Quan Giáo Dục Công (OSPI) - Tôi đồng ý cho phép chia sẻ thông tin danh bạ của học sinh và phụ huynh/người giám hộ với OSPI. Theo RCW 28B.10.041, OSPI được yêu cầu cung cấp thông tin này cho các tổ chức giáo dục đại học nhằm mục đích thông báo cho học sinh về các cơ hội giáo dục sau trung học có sẵn tại tiểu bang. <i>*Áp dụng cho Lớp 9 - Lớp 12</i>	<input type="checkbox"/> Có
	<input type="checkbox"/> Không

Tài Nguyên Trục Tuyến và Công Nghệ Bổ Sung

Mục tiêu của Khu Học Chánh Tukwila là đảm bảo mọi học sinh đều có quyền tiếp cận các tài liệu và nguồn lực cần thiết để học tập và đạt được trình độ cao nhất có thể. Để đạt được mục tiêu đó, giáo viên thường truy cập vào các chương trình giảng dạy trực tuyến và các nguồn công nghệ bổ sung để sử dụng cùng với học sinh. Các tài nguyên sử dụng được kiểm tra để đảm bảo dữ liệu an toàn và xác minh hiệu quả của công cụ hỗ trợ việc học tập của học sinh. Khu Học Chánh Tukwila cũng quan tâm đến việc bảo vệ thông tin xác định danh tính cá nhân của học sinh. Các trang web sẽ chia sẻ thông tin xác định danh tính cá nhân; chẳng hạn như họ tên học sinh, mã định danh người dùng, khối lớp, giáo viên. Thông tin xác định danh tính cá nhân được sử dụng để theo dõi tiến bộ của trẻ trong tài nguyên bổ sung được sử dụng trong lớp học. Các lựa chọn về chương trình giảng dạy trực tuyến và tài nguyên công nghệ bổ sung có thể được sử dụng trong lớp học của con quý vị được liệt kê trên TukwilaSchools.Org và danh sách sẽ bao gồm nhiều lựa chọn hơn trong suốt năm học.

Với tư cách là cha mẹ hoặc người giám hộ của học sinh mầm non, tiểu học, sơ trung hoặc trung học, quý vị có quyền lựa chọn có cho phép con mình sử dụng chương trình giảng dạy hoặc tài nguyên công nghệ bổ sung hay không. Sau khi hoàn thành biểu mẫu này và nộp lại cho trường hoặc đính kèm vào hồ sơ tuyển sinh, *lựa chọn của quý vị sẽ được ghi lại dưới dạng điện tử và sẽ không thay đổi cho đến khi quý vị điền và nộp mẫu đơn mới.* Vui lòng đánh dấu vào một ô cho mỗi mục bên dưới. **Nếu quý vị không gửi lại mẫu này, TSD sẽ coi việc không phản hồi là đồng ý tất cả các mục.**

Sử dụng Chương trình giảng dạy hoặc Tài nguyên công nghệ bổ sung - Tôi đồng ý cho phép con tôi sử dụng chương trình giảng dạy hoặc các nguồn tài nguyên công nghệ bổ sung đã được giáo viên và Khu Học Chánh Tukwila xác định, xem xét và thẩm định. *Áp dụng cho Khối Mẫu giáo - Lớp 12	<input type="checkbox"/> Có
	<input type="checkbox"/> Không

Họ tên Người ký (viết in hoa)	Chữ ký của Phụ huynh/Người giám hộ/Học sinh đủ điều kiện	Ngày:
-------------------------------	--	-------

Thông Báo của Khu Học Chánh Tukwila (TSD) về Các Quyền theo Đạo Luật Quyền Riêng Tư và Giáo Dục Gia Đình (FERPA)

Theo FERPA, cha mẹ/người giám hộ của học sinh dưới 18 tuổi và học sinh trên 18 tuổi (“học sinh đủ điều kiện”) có một số quyền nhất định liên quan đến “hồ sơ giáo dục” của học sinh. Nếu học sinh đã đủ 18 tuổi, ngay cả khi còn sống chung với cha mẹ/người giám hộ, học sinh vẫn có mọi quyền theo Đạo luật này.

Các quyền này bao gồm:

- Quyền kiểm tra và xem xét hồ sơ giáo dục của mình trong vòng 45 ngày kể từ ngày TSD nhận được yêu cầu bằng văn bản.
- Quyền yêu cầu sửa đổi hồ sơ giáo dục của học sinh mà phụ huynh hoặc học sinh đủ điều kiện cho rằng không chính xác, gây hiểu lầm hoặc vi phạm quyền riêng tư của học sinh. Nếu TSD quyết định không sửa đổi hồ sơ, TSD sẽ thông báo cho phụ huynh/người giám hộ hoặc học sinh đủ điều kiện về quyết định này và thông báo cho họ về quyền được yêu cầu điều trần liên quan đến yêu cầu sửa đổi. Thông tin bổ sung liên quan đến thủ tục điều trần sẽ được cung cấp cho phụ huynh/người giám hộ hoặc học sinh đủ điều kiện khi có thông báo về quyền được điều trần.
- Quyền cung cấp văn bản chấp thuận trước khi trường tiết lộ thông tin xác định danh tính cá nhân có trong hồ sơ giáo dục của học sinh, ngoại trừ trường hợp FERPA cho phép tiết lộ mà không cần chấp thuận. Một ngoại lệ cho phép tiết lộ mà không cần chấp thuận là tiết lộ cho các viên chức trong trường vì lợi ích giáo dục hợp pháp. “Viên chức trong trường” là người được TSD tuyển dụng làm thành viên ban giám hiệu, giám sát viên, giảng viên hoặc nhân viên hỗ trợ (bao gồm nhân viên y tế hoặc nhân viên thực thi pháp luật cho đến nhân viên). “Viên chức trong trường” cũng có thể bao gồm một tình nguyện viên hoặc nhà thầu bên ngoài trường thực hiện một dịch vụ hoặc chức năng của tổ chức mà trường đáng lẽ sẽ sử dụng nhân viên của mình và thuộc quyền kiểm soát trực tiếp của trường về việc sử dụng và duy trì thông tin xác định danh tính cá nhân từ hồ sơ giáo dục, chẳng hạn như luật sư, thanh tra viên, cố vấn y tế hoặc chuyên gia trị liệu, một phụ huynh, học sinh hoặc tình nguyện viên khác hỗ trợ một viên chức trong trường khác thực hiện nhiệm vụ của mình. Viên chức trong trường có quyền lợi giáo dục hợp pháp nếu họ cần xem xét hồ sơ giáo dục để thực hiện trách nhiệm nghề nghiệp của mình. Theo yêu cầu, TSD sẽ tiết lộ hồ sơ giáo dục mà không cần chấp thuận cho các viên chức của trường khác nơi học sinh muốn ghi danh.
- Quyền nộp đơn khiếu nại lên Bộ Giáo Dục Hoa Kỳ liên quan đến cáo buộc TSD không tuân thủ các yêu cầu của FERPA. Văn bản khiếu nại phải được gửi đến Văn Phòng Chính Sách Quyền Riêng Tư của Học Sinh (FERPA.Complaints@ed.gov) hoặc gửi qua đường bưu điện đến Bộ Giáo Dục Hoa Kỳ, Văn Phòng Chính Sách Quyền Riêng Tư của Học Sinh, 400 Maryland Ave SW, Washington, DC 20202-8520. Để biết thêm thông tin, vui lòng truy cập <https://studentprivacy.ed.gov/file-a-complaint>.

Thông Báo về Quyền Nộp Yêu Cầu Hồ Sơ Công Khai

Theo RCW 28A.320.160, các khu học chánh phải thông báo cho phụ huynh/người giám hộ rằng theo Đạo Luật Hồ Sơ Công Khai của Washington (RCW 42.56), họ có quyền yêu cầu hồ sơ công khai liên quan đến kỷ luật của nhân viên trường học. Để nộp yêu cầu hồ sơ công khai với TSD, vui lòng truy cập: <https://www.tukwilaschools.org/about-our-district/public-records-request>

Mẫu ED 506

**Mẫu Giấy Chứng Nhận Đủ Điều Kiện của Học Sinh Người Da Đỏ cho Chương Trình Hỗ Trợ Tài Chính Tự
Chủ cho Giáo Dục Người Da Đỏ theo Đề Mục VI**

Phụ huynh/Người giám hộ: Biểu mẫu này đóng vai trò là hồ sơ chính thức xác định tình trạng đủ điều kiện cho từng trẻ em được tính vào số lượng học sinh tham gia Chương Trình Hỗ Trợ Tài Chính Tự Chủ cho Giáo Dục Người Da Đỏ theo Đề Mục VI. Nếu quý vị chọn nộp mẫu này, con quý vị sẽ được tính là nhận tài trợ theo chương trình này. Người nhận tài trợ sẽ nhận được tiền tài trợ dựa trên số lượng biểu mẫu đủ điều kiện được tính trong thời gian tính toán đã định. Quý vị không bắt buộc phải điền hoặc nộp mẫu đơn này trừ khi quý vị muốn con mình được tính vào số lượng học sinh Người Da Đỏ. Biểu mẫu này phải được lưu trong hồ sơ của người nộp đơn xin tài trợ và không cần phải hoàn thành hằng năm. Khi áp dụng, thông tin có trong biểu mẫu này có thể được tiết lộ khi có văn bản chấp thuận của quý vị hoặc văn bản chấp thuận của một học sinh đủ điều kiện (từ 18 tuổi trở lên), hoặc nếu được pháp luật cho phép, nếu việc tiết lộ đó là được phép theo Đạo Luật về Quyền Riêng Tư và Giáo Dục Gia Đình, 20 U.S.C. § 1232g, và bất kỳ yêu cầu bảo mật hiện hành nào của tiểu bang hoặc địa phương.

Thông Tin Học Sinh

Họ tên của Trẻ _____ Ngày sinh _____ Khối lớp _____

Tên Trường _____ Khu học chánh _____

Thành viên bộ lạc

Cá nhân là thành viên của bộ lạc là (chỉ chọn một tùy chọn): trẻ cha/mẹ của trẻ ông/bà của trẻ

Nếu cá nhân là thành viên của Bộ lạc **không** phải là trẻ có tên ở trên, hãy nêu tên cá nhân (cha/mẹ/ông/bà) là thành viên Bộ lạc:

Họ tên và địa chỉ của Bộ lạc hoặc Nhóm có dữ liệu thành viên được cập nhật và chính xác cho cá nhân có tên ở trên:

Họ tên _____ Địa chỉ _____

Thành phố _____ Tiểu bang _____ Mã Zip _____

Bộ lạc hoặc Nhóm là (chỉ chọn một):

- Bộ lạc được liên bang công nhận
- Bộ lạc được tiểu bang công nhận
- Bộ lạc đã bị chấm dứt
- Người Alaska Bản Địa
- Thành viên của một nhóm người Da Đỏ có tổ chức đã nhận được khoản tài trợ theo Đạo Luật Giáo Dục Người Da Đỏ năm 1988 có hiệu lực kể từ ngày 19 tháng 10 năm 1994.

Bằng chứng về tư cách thành viên trong Bộ lạc hoặc Nhóm nêu trên, theo định nghĩa của Bộ lạc hoặc Nhóm là:

- Số thành viên hoặc số đăng ký xác lập tư cách thành viên (nếu có) hoặc
- Các bằng chứng khác chứng minh tư cách thành viên trong Bộ lạc nêu trên (mô tả và đính kèm)

Số thành viên hoặc số đăng ký xác lập tư cách thành viên (nếu có) hoặc bằng chứng khác chứng minh tư cách thành viên trong Bộ lạc nêu trên (mô tả và đính kèm). _____

Tuyên Bố Chứng Thực

Tôi xác minh rằng thông tin được cung cấp ở trên là đúng sự thật và chính xác theo hiểu biết và niềm tin của tôi.

Họ tên viết in hoa của Phụ huynh/Người giám hộ _____ Chữ ký _____

Địa chỉ _____ Thành phố _____ Tiểu bang _____ Mã Zip _____

Số điện thoại _____ Email _____ Ngày _____

Dành cho Phụ huynh/Người giám hộ:

Định nghĩa:

Người Da Đỏ có nghĩa là một cá nhân là (1) Thành viên của một Bộ lạc hoặc Nhóm người Da Đỏ, vì tư cách thành viên được định nghĩa bởi Bộ lạc hoặc Nhóm người Da Đỏ đó, bao gồm bất kỳ Bộ lạc hoặc Nhóm người nào đã bị chấm dứt kể từ năm 1940 và bất kỳ Bộ lạc hoặc Nhóm người nào được Tiểu bang nơi Bộ lạc hoặc Nhóm người đó cư trú công nhận; (2) Con cháu của cha mẹ hoặc ông bà đáp ứng các yêu cầu được mô tả trong đoạn (1) của định nghĩa này; (3) Được Bộ Trưởng Bộ Nội Vụ coi là Người Da Đỏ vì bất kỳ mục đích nào; (4) Người Eskimo, Aleut hoặc Người Bản Địa Alaska khác; hoặc (5) Thành viên của một nhóm Người Da Đỏ có tổ chức đã nhận được trợ cấp theo Đạo Luật Giáo Dục Người Da Đỏ năm 1988 khi đạo luật này có hiệu lực vào ngày 19 tháng 10 năm 1994.

Thông Tin Học Sinh: Ghi họ tên trẻ, ngày sinh, khối lớp, tên trường và khu học chánh. Mỗi mẫu chỉ ghi tên một trẻ.

Thành viên bộ lạc: Ghi họ tên của cá nhân là thành viên bộ lạc, nếu không phải là trẻ có tên ở trên. Chỉ cần một tên cho phần này, mặc dù có thể có nhiều người là thành viên bộ lạc. Chỉ chọn một mã định danh: trẻ, cha mẹ hoặc ông bà của trẻ, những người mà quý vị có thể cung cấp thông tin thành viên.

Ghi họ tên và địa chỉ của tổ chức duy trì dữ liệu thành viên chính xác và cập nhật của Bộ tộc hoặc Nhóm Người Da Đỏ đó. Tên này không cần phải là tên chính thức như xuất hiện chính xác trong danh sách các Bộ lạc được liên bang công nhận của Bộ Nội Vụ, nhưng phải dễ nhận biết và đủ chi tiết để cho phép xác minh tính đủ điều kiện của Bộ lạc. Chỉ đánh dấu vào một ô cho biết đó là Bộ lạc được liên bang công nhận, được tiểu bang công nhận, đã bị chấm dứt hay Nhóm Người Da Đỏ có tổ chức. Viết số đăng ký xác lập tư cách thành viên của trẻ, cha mẹ hoặc ông bà, nếu có, hoặc bằng chứng khác về tư cách thành viên.

Tuyên Bố Chứng Thực: Cung cấp họ tên viết in hoa của phụ huynh/người giám hộ và chữ ký, địa chỉ, số điện thoại và email của phụ huynh hoặc người giám hộ của trẻ. Chữ ký của cha mẹ hoặc người giám hộ của trẻ sẽ xác minh tính chính xác của thông tin được cung cấp.

Tuyên Bố về Gánh Nặng Thủ Tục Giấy Tờ: Theo Đạo Luật Giảm Thiểu Thủ Tục Giấy Tờ năm 1995, không có cá nhân nào buộc phải trả lời yêu cầu thu thập thông tin trừ khi yêu cầu thu thập đó hiển thị mã kiểm soát OMB hợp lệ. Mã kiểm soát OMB hợp lệ cho yêu cầu thu thập thông tin này là 1810-0021. Thời gian cần thiết để hoàn thành phần thu thập thông tin này cho mỗi loại người trả lời được ước tính trung bình là: 15 phút cho mỗi mẫu chứng nhận dành cho học sinh là Người Da Đỏ (ED 506); bao gồm thời gian xem lại hướng dẫn, tìm kiếm các nguồn dữ liệu hiện có, thu thập dữ liệu cần thiết và hoàn tất cũng như xem lại việc thu thập thông tin. Nếu quý vị có bất kỳ ý kiến nào liên quan đến tính chính xác của ước tính thời gian hoặc đề xuất cải thiện biểu mẫu này, vui lòng gửi thư tới: U.S. Department of Education, Washington, D.C. 20202-4651. Nếu quý vị có bất kỳ ý kiến hoặc thắc mắc nào liên quan đến tình trạng nộp biểu mẫu này của cá nhân quý vị, hãy gửi thư trực tiếp đến: Office of Indian Education, U.S. Department of Education, 400 Maryland Avenue, S.W., LBJ/Room 3W238, Washington, D.C. 20202-6335



a world of possibility

4640 S. 144th St. Tukwila, WA 98168 | (206) 901-8000 | tukwilaschools.org

Bảng Câu Hỏi về Nhà Ở của Học Sinh

English: This document is important. If you need help understanding it please contact your school's main office.

Nepali: यो कागजात महत्वपूर्ण छ। यदि तपाईंलाई यो बुझ्न मद्दत चाहिन्छ भने कृपया आफ्नो विद्यालयको मुख्य कार्यालयमा सम्पर्क गर्नुहोस्।

Burmese:
 ဤစာရွက်စာတမ်းသည် ဤစာရွက်စာတမ်းဖြစ်ပါတယ်။ အရေးကြီးသောစာရွက်ဖြစ်ပါသည်။ ထိုစာရွက်ကို နားလည်ရန် အကူအညီ လိုအပ်ပါက သင့်ကျောင်းသားကျောင်းတက်နေသော ရုံးခန်းသို့ ဆက်သွယ်ပါ။

Pashto: دا سند مهم ده. که کمک ته اړتیا لری، له خپل اړوند ښوونځي سره اړیکه ونیسئ.

Dari: این سند مهم است. اگر به کمک نیاز دارید، با مکتب مربوطه خود تماس بگیرید.

Somali: Dokumintigaan waa muhiim. Haddii aad u baahan tahay in aad fahantid fadlan la xiriir xafiiska dugsiigaaga.

Spanish: Este documento es importante. Si necesita ayuda para entenderlo, comuníquese con la oficina principal de su escuela.

Vietnamese: Văn bản này rất quan trọng. Nếu quý vị cần giúp đỡ để hiểu hơn về nó, xin vui lòng liên hệ văn phòng nhà trường

Câu trả lời cho những câu hỏi sau đây có thể giúp xác định các dịch vụ mà học sinh này có thể đủ điều kiện nhận được theo Đạo Luật McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435. Đạo Luật McKinney-Vento cung cấp các dịch vụ và hỗ trợ cho trẻ em và thanh thiếu niên vô gia cư. (Vui lòng xem mặt sau để biết thêm thông tin)

Nếu quý vị sở hữu/thuê nhà riêng, vui lòng không điền vào mẫu này và ký tắt ở đây: _____

Nếu quý vị không sở hữu/thuê nhà riêng, vui lòng đánh dấu tất cả những mục áp dụng bên dưới. (Gửi đến Nhân Viên Liên Lạc Hỗ Trợ Người Vô Gia Cư của Khu Học Chánh. Thông tin liên hệ có thể được tìm thấy ở cuối trang).

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ở trong một nhà nghỉ | <input type="checkbox"/> Trong một nơi cư trú không đủ tiện nghi (không có nước, lò sưởi, điện, v.v.) |
| <input type="checkbox"/> Ở trong nơi trú ẩn | <input type="checkbox"/> Một chiếc ô tô, công viên, khu cắm trại hoặc địa điểm tương tự |
| <input type="checkbox"/> Di chuyển từ nơi này sang nơi khác/ngủ nhờ trên ghế | <input type="checkbox"/> Nhà chuyển tiếp |
| <input type="checkbox"/> Trong nhà hoặc căn hộ của người khác với một gia đình khác | <input type="checkbox"/> Khác _____ |

Họ tên Học sinh: _____
 Tên _____ Tên đệm _____ Họ _____

Tên Trường: _____ Khối lớp: _____ Ngày sinh: _____ Tuổi: _____
 Tháng/Ngày/Năm

Giới tính: _____ Học sinh không có người đi kèm (không sống cùng cha mẹ hoặc người giám hộ hợp pháp)
 Học sinh đang sống cùng cha mẹ hoặc người giám hộ hợp pháp

ĐỊA CHỈ NƠI CƯ TRÚ HIỆN TẠI: _____

SỐ ĐIỆN THOẠI HOẶC SỐ LIÊN HỆ: _____ TÊN NGƯỜI LIÊN HỆ: _____

Họ tên viết in hoa của phụ huynh/người giám hộ hợp pháp: _____
 (Hoặc thanh thiếu niên không có người đi kèm)

*Chữ ký của phụ huynh/người giám hộ hợp pháp: _____ Ngày: _____
 (Hoặc thanh thiếu niên không có người đi kèm)

*Tôi tuyên bố, theo hình phạt về tội khai man theo luật của Tiểu bang Washington, rằng thông tin được cung cấp ở đây là đúng sự thật và chính xác.

Chánh Văn Phòng, vui lòng gửi lại biểu mẫu đã điền đầy đủ cho:

Mẫu giáo - Lớp 5	Julie Herdt Chuyên Gia Gắn Kết Chất Lượng	(206) 901-7625 herdtj@tukwila.wednet.edu	Lớp 6-12	Maryam Abdow Chuyên Gia Gắn Kết Chất Lượng	(206) 901-8065 abdowm@tukwila.wednet.edu
-----------------------------	---	---	---------------------	---	---

Chỉ dành cho Nhân Viên Trường: Cho mục đích thu thập dữ liệu và mã hóa hệ thống thông tin học sinh

- (N) Không phải vô gia cư (A) Nơi trú ẩn (B) Sống cùng gia đình khác (C) Không có nơi trú ẩn (D) Khách sạn/Nhà nghỉ

Đạo Luật McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435**SEC. 725. ĐỊNH NGHĨA.**

Vì các mục đích của đề mục phụ này:

(1) Các thuật ngữ "ghi danh" và "nhập học" bao gồm việc tham dự các lớp học và tham gia đầy đủ vào các hoạt động của trường.

(2) Thuật ngữ trẻ em và thanh thiếu niên vô gia cư —

(A) có nghĩa là những cá nhân không có nơi cư trú cố định, thường xuyên và đầy đủ vào ban đêm (theo nghĩa của điều 103(a)(1)); và

(B) bao gồm —

(i) trẻ em và thanh thiếu niên đang ở chung nhà với người khác do mất nhà ở, khó khăn về kinh tế hoặc lý do tương tự; đang sống trong nhà nghỉ, khách sạn, bãi đỗ xe kéo hoặc khu cắm trại do thiếu chỗ ở thay thế phù hợp; đang sống trong nơi trú ẩn khẩn cấp hoặc tạm thời; bị bỏ rơi trong bệnh viện; hoặc đang chờ được đưa đến nơi chăm sóc nuôi dưỡng;

(ii) trẻ em và thanh thiếu niên có nơi cư trú ban đêm chính là khu vực công cộng hoặc riêng tư không được thiết kế hoặc thường được sử dụng làm nơi ngủ thường xuyên cho con người (theo định nghĩa của điều 103(a)(2)(C));

(iii) trẻ em và thanh thiếu niên đang sống trong ô tô, công viên, không gian công cộng, tòa nhà bỏ hoang, nhà ở không đạt tiêu chuẩn, bến xe buýt hoặc nhà ga xe lửa hoặc những nơi tương tự; và

(iv) trẻ em nhập cư (theo định nghĩa của thuật ngữ này trong mục 1309 của Đạo Luật Giáo Dục Tiểu Học và Trung Học năm 1965) đủ điều kiện là người vô gia cư cho mục đích của đề mục phụ này vì trẻ đang sống trong hoàn cảnh được mô tả trong các khoản (i) đến (iii).

(6) Thuật ngữ "thanh thiếu niên không có người đi kèm" bao gồm thanh thiếu niên không có sự giám hộ về mặt thể chất của cha/mẹ hoặc người giám hộ.

Tài nguyên bổ sung

Thông tin và tài nguyên dành cho phụ huynh có thể được tìm thấy tại:

http://center.serve.org/nche/ibt/parent_res.php

<http://naehcy.org/educational-resources/naehcy-publications>

Khu Học Chánh sẽ cung cấp cơ hội giáo dục và sự đối xử bình đẳng cho tất cả học sinh trong mọi khía cạnh của chương trình học thuật và các hoạt động mà không phân biệt đối xử dựa trên chủng tộc, tôn giáo, tín ngưỡng, màu da, nguồn gốc quốc gia, tuổi tác, cựu quân nhân xuất ngũ danh dự hoặc tình trạng quân nhân, giới tính, khuynh hướng tính dục, biểu hiện giới hoặc bản dạng giới), tình trạng hôn nhân, sự hiện diện của bất kỳ khuyết tật về giác quan, tinh thần hoặc thể chất nào, hoặc việc sử dụng chó dẫn đường được huấn luyện hoặc động vật phục vụ của người khuyết tật. Khu Học Chánh sẽ cung cấp quyền tiếp cận bình đẳng vào các cơ sở trường học cho Hội Nam Hướng Đạo Sinh Hoa Kỳ và tất cả các nhóm thanh thiếu niên được chỉ định khác được liệt kê trong Mục 36 của Bộ Luật Hoa Kỳ với tư cách là một tổ chức yêu nước. Các chương trình của khu học chánh sẽ không có tình trạng quấy rối tình dục (Chính sách 3210).

Khu Học Chánh Tukwila - Hồ Sơ Y Tế của Học Sinh

Họ tên Học sinh: (họ) _____ (tên) _____ Ngày sinh: _____

Trường: _____ Điện thoại 1: () _____ Điện thoại 2: _____

Lưu ý của tiểu bang yêu cầu học sinh mắc các bệnh đe dọa tính mạng như sốt phân vệ, hen suyễn nặng, tiểu đường hoặc co giật phải hoàn thành kế hoạch chăm sóc trước ngày đầu tiên đến trường. Vui lòng liên hệ với y tá của trường sớm nhất có thể để hoàn thành các biểu mẫu thích hợp.

Con quý vị có tình trạng sức khỏe ĐE DỌA TÍNH MẠNG không? Có Không

TIỀN SỬ BỆNH LÝ (chọn tất cả những mục áp dụng)

<p>Các tình trạng đe dọa đến tính mạng: (BẮT BUỘC phải có kế hoạch chăm sóc)</p> <p>EG <input type="checkbox"/> Sốt phân vệ (kê toa Epi-pen) <input type="checkbox"/> Chất gây dị ứng:</p> <p>EK <input type="checkbox"/> Tiểu đường týp 1</p> <p>NP <input type="checkbox"/> Co giật - (Cần dùng thuốc cấp cứu)</p> <p>RG <input type="checkbox"/> Hen suyễn - Nghiêm trọng <input type="checkbox"/> Tình trạng đe dọa đến tính mạng khác:</p> <p>Bẩm sinh / Di truyền</p> <p>AH <input type="checkbox"/> Hội chứng Down</p> <p>AJ <input type="checkbox"/> Rối loạn phổ rượu ở bào thai <input type="checkbox"/> Vui lòng liệt kê:</p> <p>Máu / Huyết học</p> <p>BA <input type="checkbox"/> Thiếu máu</p> <p>BB <input type="checkbox"/> Bệnh máu khó đông</p> <p>BC <input type="checkbox"/> Đặc điểm bệnh hồng cầu hình liềm</p> <p>OJ <input type="checkbox"/> Tiền sử chảy máu cam nghiêm trọng <input type="checkbox"/> Tình trạng máu khác:</p> <p>Tim mạch / Tim</p> <p>CC <input type="checkbox"/> Khuyết tật tim bẩm sinh</p> <p>CD <input type="checkbox"/> Tiếng thổi tim <input type="checkbox"/> Tình trạng tim mạch khác:</p> <p>Dị ứng, Miễn dịch, Nội tiết, Chuyển hóa và Dinh dưỡng</p> <p>ED <input type="checkbox"/> Dị ứng - Thực phẩm</p> <p>EE <input type="checkbox"/> Dị ứng - Côn trùng <input type="checkbox"/> Dị ứng- Khác Liệt kê:</p> <p>EL <input type="checkbox"/> Tiểu đường týp 2 <input type="checkbox"/> Nội tiết, Miễn dịch, Dinh dưỡng hoặc Chuyển hóa khác:</p> <p>Tiêu hóa, Nha khoa và Răng miệng</p> <p>GA <input type="checkbox"/> Bệnh Celiac</p> <p>GG <input type="checkbox"/> Danh sách thực phẩm không dung nạp:</p> <p>GL <input type="checkbox"/> Không dung nạp Lactose</p> <p>GF <input type="checkbox"/> Chứng tiêu sốn ở trẻ em</p> <p>GO <input type="checkbox"/> Táo bón mạn tính</p> <p>GH <input type="checkbox"/> Trào ngược dạ dày</p> <p>GJ <input type="checkbox"/> Bệnh viêm ruột</p> <p>GK <input type="checkbox"/> Hội chứng ruột kích thích <input type="checkbox"/> Tình trạng khác về tiêu hóa, gan, răng, miệng</p> <p>Cơ xương</p> <p>MC <input type="checkbox"/> Viêm khớp dạng thấp ở trẻ em/ Viêm khớp tự phát <input type="checkbox"/> Vui lòng liệt kê:</p> <p>Ung thư/Khối u</p> <p><input type="checkbox"/> Vui lòng liệt kê</p>	<p>Hệ thần kinh</p> <p>NB <input type="checkbox"/> ADHD / ADD được chẩn đoán bởi:</p> <p>NC <input type="checkbox"/> Rối loạn phổ tự kỷ</p> <p>NE <input type="checkbox"/> Bại não</p> <p>NF <input type="checkbox"/> Khuyết tật phát triển</p> <p>NH <input type="checkbox"/> Đau nửa đầu</p> <p>NI <input type="checkbox"/> Đau đầu, tái phát</p> <p>NP <input type="checkbox"/> Rối loạn động kinh <input type="checkbox"/> Hiện tại <input type="checkbox"/> Tiền sử Loại:</p> <p>NU <input type="checkbox"/> Chấn thương sọ não <input type="checkbox"/> Tình trạng thần kinh khác:</p> <p>Cấy ghép</p> <p>OD <input type="checkbox"/> Liệt kê cơ quan tạng:</p> <p>Sức khỏe tâm thần hoặc hành vi</p> <p>PA <input type="checkbox"/> Lo lắng</p> <p>PC <input type="checkbox"/> Trầm cảm</p> <p>PH <input type="checkbox"/> Rối loạn giấc ngủ <input type="checkbox"/> Tình trạng sức khỏe tâm thần hoặc hành vi khác</p> <p>Hô hấp/Hít thở</p> <p>RG <input type="checkbox"/> Hen suyễn - Hiện tại</p> <p>RH <input type="checkbox"/> Hen suyễn - Từng được chẩn đoán</p> <p>RA <input type="checkbox"/> Hen suyễn - Do tập thể dục</p> <p>RE <input type="checkbox"/> Bệnh đường hô hấp phản ứng <input type="checkbox"/> Tình trạng hô hấp khác:</p> <p>Da</p> <p>SB <input type="checkbox"/> Bệnh chàm hoặc viêm da tiếp xúc hoặc bệnh vẩy nến <input type="checkbox"/> Tình trạng da khác:</p> <p>Thận</p> <p><input type="checkbox"/> Vui lòng liệt kê:</p> <p>Tai/Thính giác</p> <p>YA <input type="checkbox"/> Nhiễm trùng tai mạn tính <input type="checkbox"/> Hiện tại <input type="checkbox"/> Tiền sử</p> <p>YB <input type="checkbox"/> Máy trợ thính cho người khiếm thính/Cấy ghép ốc tai điện tử <input type="checkbox"/> Tình trạng tai khác:</p> <p>Mắt/Thị lực</p> <p>YF <input type="checkbox"/> Đeo kính/kính áp tròng</p> <p>YE <input type="checkbox"/> Thiếu hụt thị lực màu</p> <p>YD <input type="checkbox"/> Khiếm thị <input type="checkbox"/> Tình trạng mắt khác:</p> <p>Những vấn đề sức khỏe khác:</p> <p><input type="checkbox"/> Vui lòng liệt kê:</p>
---	--

oc Không có lo ngại đã biết về sức khỏe. Vui lòng ký tất _____ **VUI LÒNG ĐIỀN VÀO MẶT SAU**

Khu Học Chánh Tukwila - Hồ Sơ Y Tế của Học Sinh

Họ tên Học sinh: (họ) _____ (tên) _____ Ngày sinh: _____

THUỐC

Vui lòng báo cáo tất cả các loại thuốc mà con quý vị dùng ở nhà và/hoặc ở trường.

Có cần dùng thuốc tại nhà không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có Vui lòng liệt kê:
Có cần dùng thuốc ở trường không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có Vui lòng liệt kê: Hoàn thành thủ tục giấy tờ BẮT BUỘC để mang thuốc đến trường.
<i>Luật của tiểu bang yêu cầu phải có văn bản chấp thuận của người giám hộ và nhà cung cấp dịch vụ y tế trước khi cho dùng bất kỳ loại thuốc nào (theo toa và không kê toa) ở trường. Các biểu mẫu cần điền có sẵn tại văn phòng trường hoặc trên trang web của khu học chánh và phải được hoàn thành mỗi năm.</i>

Thiết bị y tế OLA <input type="checkbox"/> Máy kích thích dây thần kinh phế vị OLB <input type="checkbox"/> Máy khử rung tim nội bộ tự động OLC <input type="checkbox"/> Máy tạo nhịp tim OLD <input type="checkbox"/> Ống thông dạ dày OLE <input type="checkbox"/> Ống thông hồng tràng <input type="checkbox"/> Nẹp <input type="checkbox"/> Chân tay giả Liệt kê: <input type="checkbox"/> Các thiết bị y tế khác:	Phẫu thuật tạo lỗ mở OKA <input type="checkbox"/> Phẫu thuật mở dạ dày OKB <input type="checkbox"/> Phẫu thuật hậu môn nhân tạo OKD <input type="checkbox"/> Phẫu thuật mở khí quản OKE <input type="checkbox"/> Phẫu thuật niệu quản OK <input type="checkbox"/> Khác: Các vấn đề về hoạt động thể chất/ vận động: <input type="checkbox"/> Xe lăn <input type="checkbox"/> Nạng <input type="checkbox"/> Khác Liệt kê:
---	---

Tôi hiểu rằng thông tin tôi cung cấp sẽ được chia sẻ với nhân viên trường học có thẩm quyền, những người cần biết để đảm bảo sức khỏe và an toàn cho con tôi. Nếu không thể liên lạc được với phụ huynh/người giám hộ hoặc người liên lạc khẩn cấp được ủy quyền tại thời điểm cấp cứu y tế, và nếu theo đánh giá của ban giám hiệu trường học cho thấy việc chăm sóc tức thì là rất cấp bách, tôi cho phép và chỉ dẫn ban giám hiệu trường học đưa con tôi đến bệnh viện hoặc đến bác sĩ để tiếp cận nhất. Tôi hiểu rằng tôi sẽ chịu toàn bộ trách nhiệm thanh toán cho bất kỳ dịch vụ nào được cung cấp. **Tôi hiểu rằng luật của Washington yêu cầu con tôi phải chích ngừa đầy đủ hoặc có điều kiện trước khi bắt đầu đi học. Quyền nhập hồ sơ đã được xác minh về mặt y tế vào WAIS:** Tôi cho phép trường học của con tôi chia sẻ thông tin chích ngừa với Hệ Thống Thông Tin Chích Ngừa để giúp trường lưu giữ hồ sơ học tập của con tôi.

Họ tên của Phụ huynh/Người giám hộ hợp pháp (Vui lòng viết in hoa): _____

Chữ ký của Phụ huynh/Người giám hộ hợp pháp: _____ Ngày: _____

XÁC MINH CHÍCH NGỪA (Chỉ dành cho Văn phòng sử dụng)

WAIS# _____ Loại CIS: Mầm non Mẫu giáo - Lớp 6 Lớp 7-12

Tình trạng chích ngừa là HOÀN THÀNH trên Giấy Chứng Nhận Tình Trạng Chích Ngừa (CIS) WAIS

HOẶC

Tình trạng chích ngừa là CÓ ĐIỀU KIỆN trên WAIS CIS và ngày hết hạn tình trạng có điều kiện là sau ngày đầu tiên đi học
 Phụ huynh/Người giám hộ đã ký xác nhận tình trạng có điều kiện trên CIS

HOẶC

Học sinh không có trên WAIS CIS: phải cung cấp hồ sơ chích ngừa đã được xác minh về mặt y tế
 Đã cung cấp Hồ sơ chích ngừa đã xác minh về mặt y tế Quyền nhập tuyên bố đã ký tên

HOẶC

Giấy Chứng Nhận Miễn Trừ (COE) được cung cấp cho tất cả các loại vắc-xin không tuân thủ theo CIS
 COE đã điền đầy đủ Quyền nhập tuyên bố đã ký tên

HOẶC

Trạng thái chích ngừa là CHƯA HOÀN THÀNH trên WAIS CIS Học sinh không được phép vào trường cho đến khi nhận được giấy tờ chứng minh việc thiếu mũi vắc-xin sẽ thay đổi trạng thái CIS thành HOÀN THÀNH hoặc CÓ ĐIỀU KIỆN.

Học sinh đã được thêm vào Danh Sách Luân Phiên của Trường. Khối lớp: _____

Tên Nhân Viên Đăng Ký: _____ Ngày: _____



Tukwila
SCHOOL DISTRICT

4640 S 144th St
Tukwila, WA 98168
ĐIỆN THOẠI: 206-901-8000
FAX: 206-901-8016

YÊU CẦU CHUYỂN HỒ SƠ CỦA HỌC SINH (Hoàn thành cho Học sinh lớp 1-12)

Tên Trường học trước đây: _____

Số điện thoại của Trường: (_____) _____ Số fax của Trường: (_____) _____

Địa chỉ của Trường: _____

Họ tên Học sinh	Ngày sinh (Tháng/Ngày/Năm)	Khối lớp
_____	____/____/____	_____

Người nhận: Nhân Viên Đăng Ký/Cố Vấn

Vui lòng fax tất cả hồ sơ giáo dục được nêu dưới đây đến số 206-901-7918. Nếu học sinh đang nhận dịch vụ Giáo Dục Đặc Biệt, vui lòng chuyển kết quả kiểm tra tâm lý, IBP và/hoặc bất kỳ báo cáo nào khác. Nếu học sinh đang học lớp Người Học Tiếng Anh/Tiếng Anh Như Ngôn Ngữ Thứ Hai, vui lòng chuyển tiếp những hồ sơ đó (điểm WLPT, ngày nhập học, v.v.)

_____ Báo Cáo Học Tập	_____ Hồ Sơ Y Tế	_____ Hồ Sơ Chích Ngừa
_____ Khối lớp rút lui	_____ Chuyên cần	_____ Kỷ luật
_____ Hồ sơ ELL/ESL	_____ IEP / SpEd (504 / IHP)	_____ Giấy Khai Sinh
_____ Kết quả thi (WASL, WLPT, COGAT, v.v.)	_____ Bằng Chứng về Lịch Sử Tiểu Bang Washington	

_____ Bảng Điểm Chính Thức: Vui lòng fax bảng điểm có chữ ký cho đến khi có thể gửi bản chính thức qua đường thư tín

Theo các quy định chính thức, Đạo Luật về Quyền Riêng Tư và Giáo Dục Gia Đình (Tu Chính Án Buckley), ban hành ngày 17 tháng 6 năm 1976, không còn cần phải có văn bản chấp thuận cho phép tiết lộ hồ sơ. Quy định này nêu rõ các viên chức trong trường, bao gồm cả giáo viên tại cơ sở giáo dục mà học sinh có ý định theo học, có thể nhận hồ sơ của học sinh mà không cần văn bản chấp thuận về việc tiết lộ đó.

_____	_____
Chữ ký của Đại diện Trường học	Ngày
_____	_____

Chữ ký của Phụ huynh/Người giám hộ	Ngày
------------------------------------	------

Yêu cầu lần 1 _____ Yêu cầu lần 2 _____ Yêu cầu lần 3 _____

THÔNG TIN LỊCH SỬ HỌC SINH (Hoàn thành cho Lớp 6-12)

Họ tên Học sinh: _____ Ngày sinh: _____ / _____ / _____
Tháng Ngày Năm

Luật Tiểu Bang Washington (RCW 28A.225.330) cho phép một khu học chánh yêu cầu quý vị nêu ngắn gọn bằng văn bản về việc học sinh có tên nêu trên có từng phải chịu hành động kỷ luật trong quá khứ, hiện tại hoặc đang chờ xử lý hay từng có hành vi bạo lực trong quá khứ hay không. Bộ luật này cũng yêu cầu các khu học chánh phải yêu cầu hồ sơ về những hành động hoặc hành vi như vậy. Thông tin này sẽ được sử dụng để lập kế hoạch sắp xếp chương trình và lớp học phù hợp cho học sinh và đảm bảo an toàn cho những người khác. Bản thân các hành động kỷ luật hoặc hành vi bạo lực không ngăn cản việc tuyển sinh của học sinh.

Hội Đồng Quản Lý của Khu Học Chánh Tukwila cũng xác định rằng việc thiếu hồ sơ về các hành động được biết đến có nghĩa là sẽ tiềm ẩn mối nguy hiểm tức thời và liên tục với học sinh hoặc những người khác, hoặc mối đe dọa tức thời và liên tục về việc gián đoạn đáng kể quá trình giáo dục. Trong những trường hợp đó, việc tuyển sinh có thể bị trì hoãn cho đến khi nhận được bộ hồ sơ đầy đủ và học sinh cùng phụ huynh sẽ được thông báo và có cơ hội kháng nghị theo quy trình đuổi học khẩn cấp của Khu Học Chánh. (Tham khảo chính sách hội đồng 3120).

Liên quan đến học sinh có tên ở trên, vui lòng đánh dấu tất cả những mục áp dụng:

- Tôi xác nhận rằng học sinh có tên ở trên không phải chịu bất kỳ hành động kỷ luật nào trong quá khứ, hiện tại hoặc đang chờ xử lý.
- Tôi xác nhận rằng tất cả các hành động kỷ luật trong quá khứ, hiện tại hoặc đang chờ xử lý với học sinh có tên ở trên đều được mô tả trên một tờ thông tin đính kèm hoặc ở mặt sau của biểu mẫu này.
- Tôi xác nhận rằng bản sao của tất cả hồ sơ trường học về các hành động kỷ luật trong quá khứ, hiện tại hoặc đang chờ xử lý với học sinh này đều được đính kèm biểu mẫu này.
- Tôi xác nhận rằng học sinh có tên ở trên không có lịch sử hành vi bạo lực.
- Tôi xác nhận rằng tất cả các trường hợp hành vi bạo lực của học sinh có tên ở trên đều được mô tả trên tờ thông tin đính kèm hoặc ở mặt sau của biểu mẫu này.
- Tôi xác nhận rằng các bản sao của tất cả hồ sơ trường học về hành vi bạo lực của học sinh có tên ở trên đều được đính kèm biểu mẫu này.

Tôi tuyên bố, theo hình phạt về tội khai man theo luật của Tiểu bang Washington, rằng các chứng nhận được đánh dấu ở trên là đúng sự thật và chính xác theo hiểu biết và niềm tin tốt nhất của tôi.

Chữ ký của Phụ huynh/Người giám hộ: _____ Ngày: _____

Chữ ký của Học sinh: _____ Ngày: _____

Khu Học Chánh Tukwila Số 406

Trường Tiểu Học Thorndyke

4415 South 150th Street
Tukwila, WA 98188
Điện thoại: 206-901-7600
Fax: 206-901-7607



Trường Tiểu Học Cascade View

13601 32nd Avenue South
Tukwila, WA 98168
Điện thoại: 206-901-7700
Fax: 206-901-7707

Trường Sơ Trung Showalter

4628 South 144th Street
Tukwila, WA 98168
Điện thoại: 206-901-7800
Fax: 206-901-7807

Trường Tiểu Học Tukwila

5939 S. 149th Street
Tukwila, WA 98168
Điện thoại: 206-901-7500
Fax: 206-901-7507

Trường Trung Học Foster

4242 South 144th Street
Tukwila, WA 98168
Điện thoại: 206-901-7900
Fax: 206-901-7907

MẪU XÁC MINH ĐỊA CHỈ

Tôi _____ (vui lòng viết in hoa) xác nhận rằng học sinh sau đây và cha mẹ/người giám hộ của các em hiện đang tạm trú tại nơi ở mà tôi chịu trách nhiệm trả tiền thuê nhà hoặc tiền nhà. Tôi cũng xác nhận rằng nơi cư trú nằm trong khu vực học tập của Khu Học Chánh Tukwila và tôi xin cam kết, theo hình phạt về tội khai man theo luật của Tiểu bang Washington, rằng thông tin có trong mẫu đơn này là đúng sự thật và chính xác.

Họ tên Học sinh	Ngày sinh			Khối lớp
	Tháng	Ngày	Năm	
_____	____/	____/	_____	_____
_____	____/	____/	_____	_____
_____	____/	____/	_____	_____

Địa chỉ bất động sản (bao gồm thành phố và mã zip)

Số điện thoại

Mối quan hệ của Cư dân với học sinh

Chữ ký của Cư dân

Ngày

Chữ ký của Phụ huynh/Người giám hộ

Ngày

Vui lòng đính kèm bản sao giấy tờ có ghi tên cư dân và địa chỉ bất động sản để xác định nơi cư trú.

Giấy tờ được chấp nhận bao gồm:

- Hợp đồng cho thuê hoặc thuê nhà ghi rõ địa chỉ bất động sản
- Báo cáo sao kê tài khoản thế chấp có ghi địa chỉ bất động sản
- Xác minh từ chủ nhà có ghi địa chỉ bất động sản
- Hóa đơn dịch vụ tiện ích có ghi địa chỉ bất động sản

**MẪU ỦY QUYỀN
CHO DÙNG THUỐC**

Họ tên Học sinh: _____ Ngày sinh: _____ Giới tính: Nam / Nữ

Trường: _____ Giáo viên: _____ Khối lớp: _____

NHÀ CUNG CẤP DỊCH VỤ Y TẾ hoàn thành phần bên dưới: (vui lòng viết in hoa) MỖI loại thuốc phải có một mẫu riêng
Tôi đã xác định rằng loại thuốc dưới đây là thuốc cần dùng trong ngày học _____ (chữ ký tắt của nhà cung cấp)

Chẩn đoán hoặc lý do dùng thuốc: _____

Tên Thuốc: _____ Liều dùng: _____

Viên nén/Viên nang Chát lỏng Ống hít Máy xông khí dung Khác _____

Nếu phải dùng thuốc HẰNG NGÀY thì dùng vào thời điểm nào? _____

Nếu phải dùng thuốc KHI CẦN THIẾT, hãy mô tả chi định: _____

Bao lâu thì có thể dùng liều tiếp theo? _____

Trẻ có được phép mang theo và tự sử dụng “ống hít cấp cứu” không? **Có** **Không** (Nếu có, trẻ đã được đào tạo về phương pháp và tần suất sử dụng phù hợp.)

Trẻ có được phép mang theo và tự sử dụng Bút Epi không? **Có** **Không** (Nếu có, trẻ đã được đào tạo về phương pháp và tần suất sử dụng phù hợp.)

Thời gian điều trị được khuyến cáo: **Thời lượng năm học** **Khác** _____

Tác dụng phụ đáng kể: _____

Chữ ký của nhà cung cấp dịch vụ y tế: _____ Ngày: _____

Họ tên viết in hoa: _____ Số điện thoại: _____

Địa chỉ văn phòng: _____ Số fax: _____

PHỤ HUYNH/NGƯỜI GIÁM HỘ hoàn thành phần bên dưới:

Tôi yêu cầu cho phép con tôi dùng thuốc theo cách mô tả ở trên.

Tôi yêu cầu nhân viên trường học được ủy quyền hỗ trợ con tôi dùng thuốc như mô tả ở trên.

Tôi hiểu rằng nhân viên trường học sẽ cố gắng cho dùng thuốc kịp thời.

Tôi sẽ cung cấp thuốc đựng trong bao bì gốc. Hộp đựng có dán nhãn phù hợp.

Tôi cho phép nhân viên trường học và nhà cung cấp dịch vụ y tế trao đổi thông tin.

Tôi hiểu rằng chữ ký của tôi ở đây xác nhận tôi đã hiểu rằng nhân viên trường học sẽ không phải chịu bất kỳ trách nhiệm nào về thương tích khi dùng thuốc theo chỉ dẫn của nhà cung cấp dịch vụ y tế và theo Chính Sách và Thủ Tục 3416 và 3416P của Khu Học Chánh.

Chữ ký của Phụ huynh/Người giám hộ: _____ Ngày: _____

Số điện thoại ban ngày: _____ Số điện thoại khẩn cấp: _____