BEND LA PINE SCHOOLS

Форма реєстрації студента

Школа: _____ Дата: _____

Тільки для офісного використання	Дата зарахування	Клас	Учнівський квиток

Інструкції: Форма зарахування є офіційним документом, який обов'язково потрібно заповнити. **Питання, позначені *, є необов'язковими.** Ця форма містить важливі питання, які допоможуть забезпечити необхідні послуги для вашої дитини. Якщо вам потрібна допомога з заповненням форми, зверніться до вашої школи. **Заповнюйте друкованими літерами, використовуючи ручку, та заповніть усі сторінки.**

Чи відвідував ваш учень коли-небудь школу BLS?

☐ Ні (новий у окрузі) ☐ Так (повернення до школи) ☐ Поточний учень ((оновлення даних)

Інформація про учня				
1. **Прізвище (згідно з документами)**	2. **Ім'я (згідно з документами)**	3. Друге ім'я	4. Суфікс	5. **Стать** ☐ Жіноча ☐ Чоловіча ☐Небінарна **Займенники** ☐ Вона/ Її ☐ Він/Його ☐ Вони/Їх
6. Прізвище, яким користується	7. Бажане ім'я	8. Дата народження (мм/дд/рррр)	9. Вік	10. Місто народження *

11. Штат (якщо у США)	12. Країна народження *	13. Якщо країна народження поза межами США або Пуерто-Рико, коли учень почав навчання у США? *

Номери телефонів Оберіть один номер як основний для учня.

14. Домашній телефон	15. Мобільний телефон учня *(залиште порожнім, якщо учень не має мобільного телефону)*
( ) ☐ Основний	( ) ☐ Основний

Адресна інформація ☐ Поштова адреса збігається з фактичною адресою

Інформація про адресу: **Необхідно** надати підтвердження фактичної адреси *проживання* (наприклад, останній рахунок за комунальні послуги, договір оренди або іпотечний документ). Зміна адреси потребує підтвердження.

16. Фактична адреса – Вулиця			17. Поштова адреса – Вулиця або абонентська скринька #		
18. Місто	19. Штат	20. Індекс	21. Місто	22. Штат	23. Індекс

Інформація про попередню школу			
24. Попередній шкільний округ	25. Назва попередньої школи	26. Місто, штат, країна	27. Дати відвідування З: _____ До: _____

Етнічність/Расова приналежність *

Відповідно до федеральних і державних регламентів, BLS зобов'язана збирати цю інформацію для статистичної звітності. Ваша відповідь не є обов'язковою для зарахування. Якщо ви вирішите не відповідати, школи Bend-La Pine зобов'язані використовувати процес ідентифікації спостереження. **Якщо ви вирішите відповісти, заповніть Частину А і Частину В.**

28. **Частина А: Етнічність** базується на національності, релігії та мові учня. Чи вважаєте учня латиноамериканцем?
☐ Ні (не латиноамериканець) ☐ Так (латиноамериканець; походження з Куби, Мексики, Пуерто-Рико)

29. **Частина В:** Раса. Незалежно від вашої відповіді вище, оберіть одну або декілька опцій, які вважаєте, описують расу вашої дитини.

☐ **Американський індіанець або корінний житель Аляски**: Походження від будь-якого з корінних народів Північної та Південної Америки. Включаючи Центральну Америку, які зберігають племінну приналежність або зв'язок із громадою.

☐ **Азіат:** Походження зі Східної Азії, Південно-Східної Азії або Індійського субконтиненту, включаючи Камбоджу, Китай, Індію, Японію, Корею, Малайзію, Пакистан, Філіппінські острови, Таїланд і В'єтнам.

☐ **Афроамериканець або чорношкірий:** Походження з будь-якої з чорних расових груп Африки.

☐ **Гавайський корінний житель або житель інших тихоокеанських островів:** Походження від будь-якого з корінних народів Гаваїв, Гуаму, Самоа або інших Тихоокеанських островів.

☐ **Білий:** Походження від будь-якого з корінних народів Європи, Близького Сходу або Північної Африки.

Програма освіти для корінних народів (Indian Education Program):*
Мета цієї інформації полягає в тому, щоб визначити, чи має ваша дитина право на участь у Програмі освіти для корінних народів.
30. Учні, які є членами або мають батьків чи бабусь/дідусів, які є членами федерально чи штатно визнаного племені або належать до корінних народів Аляски, мають право на послуги, передбачені Законом про освіту корінних народів 1972 року. Племінна приналежність: Номер реєстрації у племені:

Програма McKinney-Vento*
Програма McKinney-Vento гарантує, що учні, які "не мають постійного, регулярного і відповідного місця проживання на ніч", мають доступ до державної освіти. Якщо ви стикаєтесь з будь-якими з наведених обставин, можуть бути доступні додаткові послуги.
☐ Проживання **разом з** іншими особами через втрату житла, економічні труднощі або подібну причину ☐ Проживання в **притулку** ☐ Проживання в **мотелі/готелі** ☐ Проживання в **умовах** без постійного укриття, наприклад, у наметі, машині або покинутій будівлі ☐ Проживання в будинку з незадовільними умовами (несправні комунальні послуги, пліснява, нашестя шкідників) ☐ Учень не проживає з батьками або законним опікуном, призначеним судом. Учень проживає самостійно або тимчасово з іншою особою. Учень проживає самостійно або може тимчасово перебувати у когось. 31. Чи бажаєте ви, щоб з вами зв'язався представник програми McKinney-Vento або шкільний представник для отримання додаткової інформації? ☐ Так ☐Ні

Брати і сестри			
Вкажіть братів і сестер, які навчаються в школах Bend-La Pine:			
32.Прізвище	33. Ім'я	34. Назва школи	35. Клас
36.Прізвище	37. Ім'я	38. Назва школи	39. Клас
40.Прізвище	41. Ім'я	42. Назва школи	43. Клас

Додаткові Контакти та контакти у надзвичайних ситуаціях

У разі надзвичайної ситуації батьки/опікуни будуть викликані першими. Екстрені контакти будуть викликані у зазначеному порядку. Вважається, що будь-яка особа, вказана як екстрений контакт, також має дозвіл на перевезення вашої дитини **у випадку надзвичайної ситуації.** Позначте "**Дозволити забирати**", якщо ви надаєте дозвіл вашому контакту забирати дитину на щоденній основі, наприклад, після школи.

#1	44. Ім'я	45.Прізвище	46. Відношення до учня	47. Дозволити забирати дитину цьому контакту? ☐ Так ☐ Ні	
48. Мобільний телефон ( )	49. Домашній телефон ( )	50. Інший телефон ( )	51. Мова	52. Місто	53. Штат
#2	54. Ім'я	55.Прізвище	56. Відношення до учня	57. Дозволити забирати дитину цьому контакту? ☐ Так ☐ Ні	
58. Мобільний телефон ( )	59. Домашній телефон ( )	60. Інший телефон ( )	61. Мова	62. Місто	63. Штат
#3	64. Ім'я	65.Прізвище	66. Відношення до учня	67. Дозволити забирати дитину цьому контакту? ☐ Так ☐ Ні	
68. Мобільний телефон ( )	69. Домашній телефон ( )	70. Інший телефон ( )	71. Мова	72. Місто	73. Штат

Інформація про батьків/відповідального дорослого №1			
Будь ласка, надайте інформацію про обох батьків, включаючи тих, які не проживають із учнем. (Цю сторінку можна скопіювати, щоб додати інформацію про додаткових батьків.) Вважається, що обидва батьки/опікуни мають доступ до учня/інформації про учня, якщо не буде надано юридичної документації, яка вказує на інше.			
Чи є якісь чинні юридичні обмеження або судові заборони, що стосуються цього учня? ☐ Так ☐ Ні Якщо існує чинне судове рішення, яке обмежує або забороняє доступ до учня неосновному опікуну чи іншій особі, ви повинні надати повну копію цього рішення до того, як школа зможе обмежити доступ.			
74. Відношення до учня	75 . **Стать** ☐ Жіноча ☐ Чоловіча ☐ Небінарна **Займенники** ☐ Вона/ Її ☐ Він/Його ☐ Вони/Їх	76.Прізвище	77. Ім'я
78. Проживає з учнем? ☐ Так ☐ Ні	79. **Юридична документація потрібна , якщо будь-яка з цих граф не позначена:** ☐ Дозволений контакт ☐ Батьківські (освітні) права ☐ Має опікунство	80. Чи може учень бути переданий цій особі? ☐ Так ☐ Ні	
81. Основна мова спілкування	82. Потрібен перекладач? ☐ Так ☐ Ні	83. Бажана мова для спілкування	
84. Надає перевагу усному спілкуванню ☐ Так ☐ Ні	85. Використовує американську жестову мову ☐ Так ☐Ні	86. Адреса електронної пошти	
87. Адреса проживання (якщо відрізняється від адреси учня) ☐ Така ж, як у учня		88. Місто	89. Штат / 90. Індекс
91. Поштова адреса (якщо відрізняється від адреси учня)		92. Місто	93. Штат / 94. Індекс
95. Роботодавець	96. Чи є ви членом Збройних сил, на активній службі або в Національній гвардії на повний робочий день? ☐ Так ☐Ні		
Телефонні номери Будь ласка, позначте один телефон як основний номер для контакту з цим батьком:			
97. Мобільний телефон ( ) ☐ Основний	98. Домашній телефон ( ) ☐ Основний	99. Робочий телефон ( ) ☐ Основний	
Програма освіти мігрантів Title 1C штату Орегон* Учень може мати право на безкоштовні послуги, такі як репетиторство, безкоштовні обіди та академічна підтримка.			
100. Ви переїжджали самостійно або з дітьми за останні три (3) роки? ☐ Так ☐ Ні	101. Чи працювали ви або інша особа у вашому домі в сільському господарстві, лісництві, розсадниках, рибальстві/переробці або молочному виробництві за останні три (3) роки? ☐ Так ☐Ні		

Інформація про батьків/відповідального дорослого №2			
102. Відношення до учня	103. **Стать ☐** Жіноча ☐ Чоловіча ☐ Небінарна **Займенники** ☐ Вона/Її ☐ Він/Його ☐ Вони/Їх	104.Прізвище	105. Ім'я
106. Проживає з учнем? ☐ Так ☐Ні	107. **Юридична документація потрібна, якщо будь-яка з цих граф не позначена** ☐ Дозволено контакт ☐ Освітні права ☐ Має опікунство	108. Чи може учень бути переданий цій особі? ☐ Так ☐Ні	
109. Основна мова спілкування	110. Потрібен перекладач? ☐ Так ☐Ні	111. Бажана мова для спілкування	
112. Надає перевагу усному спілкуванню ☐ Так ☐Ні	113. Використовує американську жестову мову ☐ Так ☐ Ні	114. Адреса електронної пошти	
115. Адреса проживання (якщо відрізняється від адреси учня):		116. Місто	117. Штат / 118. Індекс
119. Поштова адреса (якщо відрізняється від адреси учня)		120. Місто	121. Штат / 122. Індекс
123. Роботодавець	124. Чи є ви членом Збройних сил, на активній службі або в Національній гвардії на повний робочий день? ☐ Так ☐Ні		
Телефонні номери Будь ласка, позначте один телефон як основний номер для контакту з цим батьком:			
125. Мобільний телефон ( ) ☐ Основний	126. Домашній телефон ( ) ☐ Основний	127. Робочий телефон ( ) ☐ Основний	

Транспортні послуги	
Учні, які відвідують свою закріплену школу та проживають далі ніж 1,0 миля для початкової школи або 1,5 милі для середньої школи, мають право користуватися автобусом. Реєстрація для користування автобусом є обов'язковою кожного навчального року.	
128. Чи користуватиметься цей учень автобусом? ☐ Так ☐ Ні	129. Коли учень почне користуватися автобусом (дата набрання чинності цього запиту)?
ТІЛЬКИ для учнів дитячого садка:	
130. Чи можна залишати учня без нагляду в місцях посадки та висадки? ☐ Так ☐ Ні	Якщо ви обрали "Ні" (учня не можна залишати без нагляду в місцях посадки та висадки), потрібно надати наступне в розділі Контактних осіб для екстрених випадків: • Щонайменше одне (1) ім'я місцевого контактного для екстрених випадків із номером телефону та позначкою в полі "ДОЗВОЛИТИ передачу".

Інформація про транспорт учня (тільки для старшої школи):					
131. Рік	132. Марка	133. Модель	134. Колір	135. Номерний знак	136. Водійське посвідчення учня

Рекрутинг у військо/коледжі (тільки для старшої школи):
137. Закон "No Child Left Behind" (NCLB) вимагає, щоб шкільні округи надавали за запитом імена, адреси та телефонні номери учнів 11-х та 12-х класів військовим рекрутерам, коледжам та університетам. Якщо ви не хочете, щоб шкільний округ надавав інформацію про вашого учня військовим чи коледжам/університетам, ви маєте можливість "ВІДМОВИТИСЯ". Для цього поставте галочку біля однієї або обох категорій: ☐ Без військових рекрутерів ☐ Без коледжів/університетів

Інформація про дозвіл учня/батьків:
138. Повідомлення про ІНФОРМАЦІЮ КАТАЛОГУ: Школи Bend-La Pine, відповідно до FERPA, мають політику, яка дозволяє розкривати інформацію з каталогу учнів відповідно до політики правління JOA. **Інформація каталогу учнів регулярно включається до шкільних публікацій, класних фотографій, шкільних альбомів, програм заходів, комерційних пропозицій та зовнішніх/внутрішніх комунікацій.** Якщо **ви не** хочете, щоб Bend-La Pine Schools розкривали/включали інформацію вашого учня з каталогу (включаючи шкільні альбоми), поставте галочку, щоб відмовитися. ☐ Інформація каталогу: Я не хочу, щоб мого учня включали.

Пропуски школи та шкільні оголошення				
139. Закон штату Орегон вимагає, щоб школи повідомляли батьків/опікунів до кінця дня, якщо учень має пропуск без пояснення чи підтвердження. Мінімум **ОДИН** (А) батько/опікун зобов'язаний отримувати повідомлення телефоном. **"А" ОБОВ'ЯЗКОВИЙ.** Якщо батько/опікун не вказаний нижче, школи Bend-La Pine повідомлять батька, зазначеного як "Батько/Відповідальний дорослий №1" у розділі інформації про батьків.				
А	**Прізвище**	**Ім'я**	**Номер телефону**	**Типи повідомлень:** X Відвідуваність ☐ Оголошення ☐ Шкільна кореспонденція
Додатково… Зазначте іншого батька/опікуна для отримання повідомлень.				
В *	Прізвище	Ім'я	Номер телефону	Типи повідомлень: ☐ Відвідуваність ☐ Оголошення ☐ Шкільна кореспонденція

Конфіденційна інформація та послуги: Наступна інформація буде використана для визначення додаткової підтримки, на яку може мати право ваша дитина.		
140. Чи проходив учень коли-небудь тестування для отримання спеціальних послуг або участі в програмах? ☐ Так ☐Ні		141. Чи має учень наразі Індивідуальну освітню програму (IEP)? ☐ Так ☐Ні
142. Чи брав учень коли-небудь участь у спеціальних послугах або програмах? ☐ Так ☐Ні		143. Чи має учень наразі план 504? ☐ Так ☐Ні
144. Чи брав учень участь у навчанні для обдарованих та талановитих (TAG)? ☐ Так ☐ Ні	145. Чи брав учень участь у логопедичній терапії? ☐ Так ☐Ні	146. Чи отримував учень спеціальне академічне навчання (Special Education)? ☐ Так ☐Ні
147. Чи отримував учень раніше інструкцію з англійської мови як другої (ELL)? ☐ Так ☐ Ні	148. Якщо так, який вид? ☐ Слухання ☐ Читання ☐ Мовлення ☐ Письмо ☐ Усі	

Історія дисциплінарних заходів		
149. Чи було учня направлено на оцінку ризиків або оцінку безпеки в школі? ☐ Так ☐Ні		150. Дата оцінки
151. Причина проведення оцінки:		152. Якщо було призупинення, вкажіть кількість днів або "0"
153. Чи було цього учня виключено зі школи? ☐ Так ☐Ні	154. Дата виключення	155. Причина виключення

Підпис батька / відповідального дорослого

Я підтверджую, що наведена вище інформація є точною та повною, і розумію, що я несу відповідальність за своєчасне повідомлення шкільного офісу про будь-які зміни в цій інформації.

Підпис батька/відповідального дорослого: _____

Надруковане ім’я батька/відповідального дорослого: _____

Дата: _____

Юридичне прізвище учня	Юридичне ім'я учня	Юридичне друге ім'я учня	Дата народження учня
			Місяць День Рік

ВАЖЛИВО:: Якщо учень має загрозливий для життя стан, будь ласка, зв'яжіться з медсестрою школи перед першим днем навчання.

Ця інформація повинна оновлюватися щороку. Будь ласка, позначте будь-який із наведених нижче станів, які стосуються цього учня. Надати деталі щодо кожного вибраного стану. Якщо стан здоров'я учня змінюється, будь ласка, зв'яжіться зі школою.

Стан здоров'я: ☐ *Відсутній – учень не має жодних станів здоров'я.*

- ☐ Алергія, загрозлива для життя, на _____
- ☐ Алергія / чутливість, що не загрожує життю, на _____
- ☐ Алергія на ліки на _____

☐ Діабет ○ Тип 1 ** ○ Тип 2 ** Зверніться до медсестри	☐ Астма ○Легка ○Помірна ○Важка	☐ Епілепсія ○ Загрозлива для життя ○ Генералізовані судоми (Grand Mal) ○ Відсутність (Absence) ○ Інші	☐ Психічне здоров'я ○ Тривожність ○ Біполярний розлад ○ Інші	☐ Серцевий стан_____ ○ Загрозлива для життя ○ Стабільний
☐ Розлад уваги/гіперактивність (ADD/ADHD)	☐ Аутизм	☐ Синдром Аспергера	☐ Порушення згортання крові	☐ Головний біль
☐ Мігрень	☐ М'язові порушення	☐ Неврологічні стани	☐ Струс мозку Дата:_____	Травматичне ушкодження головного ☐ мозку
☐ Ортопедичні порушення	☐ Проблеми зі слухом	☐ Проблеми із зором ○ Окуляри ○ Контактні лінзи *Дата останнього обстеження:*_____		

☐ Інше: _____

Може знадобитися довідка від медичного працівника.

Якщо ви позначили будь-який із вищезазначених станів, заповніть наступне:		
Стан здоров'я	**Як проявляється цей стан?** *Що відбувається, як це виглядає, у який час року це може статися, причина.*	**Лікування та/або медикаменти.**

Підпис батьків/опікунів

Я підтверджую, що наведена вище інформація про стан здоров'я є точною та повною, і розумію, що я несу відповідальність за своєчасне повідомлення шкільного офісу про будь-які зміни в цій інформації.

Підпис батьків/опікунів: _____ Дата: _____

Надруковане ім'я батька/опікуна: _____ Телефон: _____

Штат Орегон - Опитування щодо використання мови.

Цей документ надається, коли учень вперше вступає до шкільного округу.

Штат Орегон шанує мови та культури свого населення і поважає всі мови в наших школах. Ми підтримуємо відродження та збереження корінних мов і багатомовності.

Цей документ дозволить школі визначити, чи кваліфікується ваш учень для проходження тестування на отримання додаткових уроків для вивчення англійської мови.

Ім'я учня: _____
Клас: _____
Дата: _____

Ім'я батька/опікуна: _____

Підпис батьків/опікунів: _____

Інформація	**Питання**
Цей розділ дозволить школі дізнатися, чи кваліфікується ваш учень для проходження тестування на отримання додаткових уроків для вивчення англійської мови.	1. Яка мова (мови) переважно використовуються в домі? _____ *2.* Яка мова (мови) була першою, яку вивчив ваш учень? _____ 3. Яка мова (мови) найчастіше використовується вашим учнем вдома? _____
Це питання допоможе школі дізнатися, чи потрібен вам, як батьку/опікуну, перекладач чи документи для перекладу. Це не має жодних витрат. *Цей розділ надається тільки для інформаційних цілей і не використовується для визначення, чи потрібні вашому учню підтримка для вивчення англійської мови.*	Якою мовою ви бажаєте отримувати комунікацію від школи? _____

Форма реєстрації учня: Інформаційний лист для батьків

Будь ласка, використовуйте Інформаційний лист для батьків, щоб отримати детальну інформацію про деталі у Формі реєстрації учня.

Інформація про учня:

Поля 1-4: Введіть офіційне ім'я учня.
Поле 5: Штат Орегон визнає три гендерні класифікації. Позначте поле, що відповідає гендеру учня (F = жіночий, M = чоловічий, X = небінарний).
Поле 6: Вкажіть прізвище, яким користується учень.
Поле 7: Введіть ім'я, якому віддається перевага, якщо воно відрізняється від офіційного. Це ім'я буде використовуватися для шкільної електронної пошти замість офіційного імені.
Поля 8 і 9: Вкажіть дату народження та вік учня.
Поля 10 і 11: Якщо учень народився в США, вкажіть місто та штат.
Поле 12: Введіть країну народження.
Поле 13: Якщо учень народився за межами США або Пуерто-Рико, вкажіть, коли він вперше почав відвідувати школу в США.
Поля 14 і 15: Вкажіть номери телефону учня. Позначте, який з них є основним.
Поля 16–23: Вкажіть домашню адресу учня та поштову адресу (якщо вона відрізняється від домашньої).

Інформація про попередню школу:

Поля 24–27: Вкажіть інформацію про школу, яку раніше відвідував учень.

Етнічна приналежність та раса:

Поля 28 і 29: Федеральний уряд вимагає повідомляти етнічну приналежність і расу учня. Ця інформація збирається виключно для аналізу даних і звітності. Варіанти вибору визначені Міністерством освіти (72 Fed. Reg. 59266 (19 жовтня 2007)). Оберіть етнічну приналежність і расу, які найкраще представляють вашу дитину.

Програма індіанської освіти:

Поле 30: Реєстрація у федерально чи штатно визнаному племені може визначити право на участь у Програмі індіанської освіти (Title VI), що фінансується Федеральним грантом відповідно до Закону про індіанську освіту 1972 року. Потрібно заповнити Сертифікацію відповідності для кожного учня, який має право.

Програма Маккінні-Венто:

Поле 31: Мета цього поля — визначити, чи має ваша дитина право на послуги за програмою Маккінні-Венто залежно від поточної життєвої ситуації.

Брати та сестри:

Поля 32–43: Вкажіть усіх братів і сестер дошкільного та шкільного віку.

Додаткові та екстрені контакти:

Поля 44–73: Вкажіть додаткові та екстрені контакти. З цими контактами зв'яжуться у разі надзвичайної ситуації, якщо батьків/опікунів неможливо буде знайти. Передбачається, що будь-яка особа, зазначена як екстрений контакт, також має дозвіл транспортувати учня у разі надзвичайної ситуації. Неконституційні батьки не можуть додавати або змінювати екстрені контакти без згоди опікуна.
Поля 47, 57 і 67: Позначте "Дозволити забрати", якщо ви дозволяєте контакту щоденно забирати дитину у звичайних умовах. Це використовується у випадках, таких як няня або особа, яка надає послуги після школи, що щодня забирає учня після уроків.

Інформація про батьків/відповідальних дорослих:

Поля 74–127: Вкажіть інформацію про батьків/відповідальних дорослих.
Поля 80, 81, 105, 106, 139: Передбачається, що всі зазначені батьки/відповідальні дорослі мають доступ до інформації про учня, якщо не надано юридичної документації, що вказує інше.

- **Проживає з (якщо зазначено) :** Учень проживає з батьком/відповідальним дорослим.

- **Дозволений контакт:** Батько/відповідальний дорослий має право контактувати з учнем і включений у шкільну комунікацію.
- **Батьківські права:** Має права доступу до освітніх записів учня на порталі Synergy.
- **Опікунство:** Має законну опіку **і офіційно** може робити рішення за студента,щодо освітнього процесу.
- **Дозволені розсилки:** Батько/відповідальний дорослий має право отримувати кореспонденцію, таку як звіти про успішність учня, проміжні звіти та інші шкільні повідомлення.
- **Дозволено забрати:** Школа може передати учня цьому дорослому
- **Оголошення:** Школа може телефонувати або надсилати електронні листи.

Інші дорослі (вітчими, бабусі тощо) зазначеним у цьому розділі буде відмічено лише наступні пункти: Проживає з (якщо застосовується) та Дозволено контакти, якщо вони не відповідають вимогам, викладеним у FERPA.
Поле 81 і 109: Вкажіть основну мову, якою спілкується батько/опікун.
Поле 83 і 111: Зазначена мова буде використовуватися для комунікацій BLS та школи.
Поле 82 і 110: Позначте «Так» або «Ні», якщо батьку/опікуну потрібен перекладач для освітніх конференцій.
Поле 85 і 113: Позначте «Так» або «Ні», якщо батьку/опікуну потрібен перекладач жестової мови (ASL).
Поле 84 і 112: Позначте «Так» або «Ні», якщо батьку/опікуну потрібна усна допомога в комунікаціях.
Поле 86 і 114: Вказана електронна адреса буде використовуватися для надсилання комунікацій BLS та від учителів. Якщо електронна адреса зміниться, будь ласка, повідомте про це школу.
Поле 96 і 124: Батьки/опікуни, які є повноцінними членами армії, флоту, військово-повітряних сил, корпусу морської піхоти або берегової охорони, а також повноцінними членами національної гвардії, резерву в активному складі (члени резерву, яких призвали на активну службу на термін щонайменше 180 послідовних днів). Це не включає колишніх військовослужбовців, які вийшли на пенсію або були звільнені, членів часткової Національної гвардії, які не перебувають на службі, або резервістів, яких не було призвано на службу, а також членів інших формувань, таких як корпус NOAA, або цивільних працівників Міністерства оборони.
Поле 97–99, 125–127: Вкажіть свої контактні номери. Зазначте, який номер є основним.

Транспортні послуги:
Поле 128–130: Укажіть, чи користуватиметься студент шкільним автобусом.

Інформація про транспорт учня (тільки для старшої школи):
Поле 131–136: Якщо студент буде користуватися власним транспортним засобом для відвідування школи, його потрібно зареєструвати в школі та отримати перепустку на паркування.

Військовий і коледжний рекрутинг:
Поле 137: Позначте поля, якщо ви бажаєте відмовитися **від участі** у військовому та/або коледжному/університетському рекрутингу.

Інформація та дозвіл студента/батьків:
Поле 138: Позначте поле, якщо ви не хочете, щоб BLS розповсюджувала та/або включала інформацію про студента в шкільні альбоми, публікації, програми заходів, рекламні пропозиції від постачальників та зовнішню/внутрішню комунікацію.

Конфіденційна інформація та послуги:
Поле 140–148: Позначте поля, якщо ваш студент отримував спеціальні послуги в попередній школі.

Дисциплінарна історія:
Поле 149–155: Заповніть усю інформацію, що стосується минулої дисциплінарної історії вашого студента.

Стан здоров'я: Перелічіть усі медичні стани та необхідне лікування вашого студента. Медична сестра школи може зв'язатися з вами для отримання додаткової інформації.

Опитування щодо використання мови: Опитування щодо використання мови є обов'язковим у штаті для використання багатомовними службами. Це опитування використовується як частина процесу визначення, чи має ваша дитина право на послуги з вивчення англійської мови.