Форма зачисления учащегося

Школа: _____ Дата: _____

Для служебного пользования	Дата зачисления	Класс	Идентификационный номер (ID) учащегося

Инструкции: форма зачисления является обязательным официальным документом. **Вопросы, отмеченные знаком *, являются необязательными.** Вопросы в этой форме содержат важную информацию, которая поможет предоставить услуги Вашему ребенку. Если Вам нужна помощь в заполнении этой формы, обратитесь в свою школу. **Пожалуйста заполните все страницы печатными буквами с помощью ручки.**

Посещал ли Ваш учащийся школу Bend-La Pine (BLS)?

☐ Нет (новый учащийся в школьном округе) ☐ Да (возвращающийся учащийся) ☐ Текущий учащийся (Обновление зачисления)

Информация об учащемся

1. **Официальная** фамилия	2. **Официальное** имя	3. Второе имя	4. Суффикс	5. **Пол** ☐ Женский ☐ Мужской ☐Небинарный **Местоимения** ☐ Она/Её ☐ Он/Его ☐ They/Them (нейтральные местоимения, используемые для обозначения небинарных личностей)
6. Фамилия (используемая)	7. Предпочитаемое имя	8. Дата рождения (мм/дд/гггг)	9. Возраст	10. Город рождения *

11. Штат (если в США)	12. Страна рождения *	13. Если страна рождения находится за пределами США или Пуэрто-Рико, когда учащийся начал посещать школу в США? *

Номера телефонов Пожалуйста, отметьте один номер телефона, который является основным для учащегося

14. Домашний телефон	15. Мобильный телефон учащегося *(оставьте поле пустым, если у учащегося нет мобильного телефона)*
( ) ☐ Основной	( ) ☐ Основной

Информация об адресе ☐ Почтовый адрес совпадает с адресом проживания

Информация об адресе: ***Требуется*** подтверждение текущего адреса проживания. Примерами такого подтверждения являются недавний счет за коммунальные услуги, договор аренды или ипотечный документ. Для изменения адреса требуется подтверждение адреса проживания.

16. Адрес проживания - адрес с указанием улицы и номера дома			17. Почтовый адрес - адрес с указанием улицы и номера дома или номер абонентского ящика		
18. Город	19. Штат	20. Почтовый индекс	21. Город	22. Штат	23. Почтовый индекс

Информация о предыдущей школе

24. Предыдущий школьный округ	25. Предыдущая посещавшаяся школа	26. Город, штат, страна	27. Даты посещения От: До:

Этническая/расовая принадлежность *

Федеральное законодательство и законодательство штата требуют от школ Bend-La Pine (BLS) собирать эту информацию для статистической отчетности. Ваш ответ не требуется для зачисления. Если Вы решили не отвечать, школы Bend-La Pine должны сообщить эту информацию через процесс идентификации пользователя**. Если Вы решили ответить, пожалуйста, заполните части A и B.**

28. **Часть A: этническая принадлежность** определяется национальностью, религией и языком учащегося. Считаете ли Вы учащегося латиноамериканцем?
☐ Не испаноязычный/латиноамериканец ☐ Испаноязычный/латиноамериканец (происхождение из Кубы, Мексики, Пуэрто-Рико)

29. **Часть B: Раса.** Независимо от того, что Вы выбрали выше, пожалуйста, продолжите отвечать на следующие вопросы, отметив одно или несколько полей, чтобы указать, к какой расе, по Вашему мнению, относится Ваш учащийся.

☐ **Американский индеец или коренной житель Аляски**. Происхождение от любого из коренных народов Северной и Южной Америки. В том числе из Центральной Америки и кто сохраняет племенную принадлежность или привязанность к общине.

☐ **Азиат.** Имеющий происхождение с Дальнего Востока, Юго-Восточной Азии или Индийского субконтинента, включая Камбоджу, Китай, Индию, Японию, Корею, Малайзию, Пакистан, Филиппинские острова, Таиланд и Вьетнам.

☐ **Черный или афроамериканец.** Происхождение от любой из черных расовых групп Африки.

☐ **Коренной гаваец или житель других тихоокеанских островов.** Происхождение от одного из коренных народов Гаваев, Гуама, Самоа или других островов Тихого океана.

☐ **Белый.** Происхождение от любого из коренных народов Европы, Ближнего Востока или Северной Африки.

Программа обучения индейцев *

Цель этой информации - определить, имеет ли Ваш ребенок право на участие в программе обучения для индейцев.

30. Учащиеся, которые признаны членами племени или имеют родителей или бабушек и дедушек, признанных на федеральном уровне или на уровне штата членами племени и коренными жителями Аляски, имеют право на получение услуг, предоставляемых в соответствии с Законом об образовании индейцев от 1972 года.

Принадлежность к племени: Номер зачисления в племя:

Программа Маккинни-Венто (McKinney-Vento Program) *

Программа Маккинни-Венто - это программа, обеспечивающая доступ к государственному образованию учащимся, которые «не имеют постоянного, регулярного и адекватного места жительства в ночное время». Если Вы столкнулись с одним из следующих обстоятельств, Вам могут быть предоставлены дополнительные услуги.

☐ Живете **на подселении** или делите жилье с другими людьми из-за потери жилья, экономических трудностей или по аналогичной причине

☐ Живете в **приюте**

☐ Живете в **мотеле/гостинице**

☐ Живете **вне пристанища,** например, в кемпинге, в машине или заброшенном здании

☐ Живете в доме с неудовлетворительными условиями (неработающие коммуникации, плесень, заражение вредителями)

☐ Учащийся не живет с родителями или законными, назначенными судом опекунами, и не получает от них поддержки. Учащийся живет самостоятельно или может временно остановиться у кого-то еще.

31. Хотели бы Вы, чтобы с Вами связался сотрудник службы Маккинни-Венто или представитель школы для получения дополнительной информации? ☐ Да ☐ Нет

Родные братья и сестры

Перечислите родных братьев и сестер, которые учатся в школах Bend-La Pine

32. Фамилия	33. Имя	34. Название школы	35. Класс
36. Фамилия	37. Имя	38. Название школы	39. Класс
40. Фамилия	41. Имя	42. Название школы	43. Класс

Дополнительные и экстренные контакты

В случае чрезвычайной ситуации в первую очередь звонят родителям/опекунам. Контактные лица в чрезвычайных ситуациях будут вызваны в указанном порядке. Предполагается, что любое лицо, указанное в качестве контактного лица, также имеет разрешение на перевозку Вашего учащегося **в случае чрезвычайной ситуации.**

Установите флажок **Отпускать с (Release To)**, если Вы разрешаете контактному лицу ежедневно забирать ребенка, например, воспитателю группы продленного дня.

№ 1	44. Имя	45. Фамилия	46. Отношение к учащемуся	47. Отпускать учащегося с этим контактным лицом? ☐ Да ☐ Нет	
48. Мобильный телефон ( )	49. Домашний телефон ( )	50. Другой телефон ( )	51. Язык	52. Город	53. Штат
№ 2	54. Имя	55. Фамилия	56. Отношение к учащемуся	57. Отпускать учащегося с этим контактным лицом? ☐ Да ☐ Нет	
58. Мобильный телефон ( )	59. Домашний телефон ( )	60. Другой телефон ( )	61. Язык	62. Город	63. Штат
№ 3	64. Имя	65. Фамилия	66. Отношение к учащемуся	67. Отпускать учащегося с этим контактным лицом? ☐ Да ☐ Нет	
68. Мобильный телефон ( )	69. Домашний телефон ( )	70. Другой телефон ( )	71. Язык	72. Город	73. Штат

Информация о родителе/ответственном взрослом № 1			
Укажите информацию об обоих родителях, включая родителей, которые не живут с учащимся. (Эту страницу можно скопировать, чтобы добавить дополнительных родителей.) Предполагается, что оба родителя/опекуна имеют доступ к информации об учащемся, если не представлены юридические документы, указывающие на обратное.			
Существуют ли какие-либо действующие юридические ограничения или запретительные приказы, касающиеся этого учащегося? ☐ Да ☐ Нет Если существует действующее постановление суда, ограничивающее доступ к учащемуся со стороны родителя или другого лица, не являющегося опекуном, вы должны предоставить полную копию этого постановления, прежде чем школа сможет ограничить доступ.			
74. Отношение к учащемуся	75 **Пол** ☐ Женский ☐ Мужской ☐ Небинарный ☐ Она/Её ☐ Он/Его ☐ They/Them (нейтральные местоимения, используемые для обозначения небинарных личностей)	76. Фамилия	77. Имя
78. Проживает с учащимся? ☐ Да ☐ Нет	79. **Требуется юридическая документация, если ни один из пунктов не отмечен** ☐ Контакт разрешен ☐ Родительские (образовательные) права ☐ Имеет опекунство	80. Можно ли отпускать учащегося с этим контактным лицом? ☐ Да ☐ Нет	
81. Основной используемый язык	82. Нужен ли устный переводчик? ☐ Да ☐ Нет	83. Предпочтительный язык общения	
84. Предпочтительный язык устного общения ☐ Да ☐ Нет	85. Использует американский язык жестов ☐ Да ☐ Нет	86. Адрес электронной почты	
87. Адрес проживания (если отличается от адреса учащегося) ☐ Тот же адрес, что и у учащегося		88. Город	89. Штат / 90. Почтовый индекс
91. Почтовый адрес (если он отличается от почтового адреса учащегося)		92. Город	93. Штат / 94. Почтовый индекс
95. Работодатель	96. Являетесь ли Вы членом вооруженных сил, состоящим на действительной службе или на постоянной основе в Национальной гвардии? ☐ Да ☐ Нет		
Номера телефонов Пожалуйста, отметьте один телефон, который является основным контактным номером родителей			
97. Мобильный телефон ( ) ☐ Основной	98. Домашний телефон ( ) ☐ Основной	99. Рабочий телефон ( ) ☐ Основной	
Образовательная программа штата Орегон для мигрантов (Title 1C Migrant Education Program) * - учащийся (учащиеся) может претендовать на бесплатные услуги, такие как репетиторство, обед и академическая поддержка			
100. Переезжали ли вы сами или с детьми за последние три (3) года? ☐ Да ☐ Нет	101. Работали ли Вы или другой человек в Вашем доме в сельском хозяйстве, лесном хозяйстве, питомниках, рыболовстве/переработке или молочном производстве в течение последних трех (3) лет? ☐ Да ☐ Нет		

Информация о родителе/ответственном взрослом № 2			
102. Отношение к учащемуся	103 **Пол** ☐ Женский ☐ Мужской ☐ Небинарный ☐ Она/Её ☐ Он/Его ☐ They/Them (нейтральные местоимения, используемые для обозначения небинарных личностей)	104. Фамилия	105. Имя
106. Проживает с учащимся? ☐ Да ☐ Нет	107. **Юридическая документация, необходимая, если ни один из пунктов не отмечен** ☐ Контакт разрешен ☐ Образовательные права ☐ Имеет опекунство	108. Можно ли отпускать учащегося с этим контактным лицом? ☐ Да ☐ Нет	
109. Основной используемый язык	110. Нужен ли устный переводчик? ☐ Да ☐ Нет	111. Предпочтительный язык общения	
112. Предпочтительный язык устного общения ☐ Да ☐ Нет	113. Использует американский язык жестов ☐ Да ☐ Нет	114. Адрес электронной почты	
115. Адрес проживания (если отличается от адреса учащегося)		116. Город	117. Штат / 118. Почтовый индекс
119. Почтовый адрес (если он отличается от почтового адреса учащегося)		120. Город	121. Штат / 122. Почтовый индекс
123. Работодатель	124. Являетесь ли Вы членом вооруженных сил, состоящим на действительной службе или на постоянной основе в Национальной гвардии? ☐ Да ☐ Нет		
Номера телефонов Пожалуйста, отметьте один телефон, который является основным контактным номером родителей			
125. Мобильный телефон ( ) ☐ Основной	126. Домашний телефон ( ) ☐ Основной	127. Рабочий телефон ( ) ☐ Основной	

Транспортные услуги	
Учащиеся, проживающие дальше, чем 1,0 миля от начальной школы или 1,5 мили от средней школы, имеют право ездить на автобусе. Регистрация в качестве пассажира автобуса требуется каждый учебный год.	
128. Будет ли этот учащийся ездить на автобусе? ☐ Да ☐ Нет	129. Когда учащийся начнет ездить на автобусе (дата вступления в силу данного запроса)
ТОЛЬКО для учащихся подготовительного класса:	
130. Можно ли оставлять учащегося без присмотра в местах забора и высадки? ☐ Да ☐ Нет	Если вы отметили «Нет» (учащийся не может оставаться без присмотра в местах забора и высадки), в разделе «Контактная информация в чрезвычайных ситуациях» необходимо указать следующее: • Минимум одно (1) имя местного контактного лица для чрезвычайных ситуаций с номером телефона и установленным флажком RELEASE.

Информация об автомобиле учащегося (только для старшей школы) *					
131. Год	132. Марка	133. Модель	134. Цвет	135. Номерной знак	136. Водительские права учащегося

Поступление в армию/колледж (только для старшей школы)
137. Закон «Ни одного отстающего ребёнка» (No Child Left Behind Act - NCLB) требует, чтобы школьные округа по запросу предоставляли имена, адреса и номера телефонов учащихся младших и старших классов военным вербовщикам, колледжам и университетам. Если Вы не хотите, чтобы школьный округ предоставлял информацию о Вашем учащемся военным вербовщикам или колледжам и университетам, у Вас есть возможность отказаться (OPT OUT). Для этого вы должны поставить галочку напротив одной или обеих следующих категорий: ☐ Никаких военных рекрутеров ☐ Никаких представителей колледжей

Информация о разрешении учащегося/родителей
138. Уведомление относительно СПРАВОЧНОЙ ИНФОРМАЦИИ: Школы Bend-La Pine, в соответствии с Законом о правах семьи на образование и неприкосновенность частной жизни (FERPA), проводят политику, которая может разрешить раскрытие справочной информации учащихся, как указано в Соглашении о совместной деятельности (JOA) политики Совета. **Справочная информация об учащихся регулярно включается в школьные публикации, фотографии классов, ежегодники, программы мероприятий, приглашения поставщиков и внешние/внутренние коммуникации.** Если Вы **не** хотите, чтобы школы Bend-La Pine раскрывали и/или включали справочную информацию о Вашем учащемся (включая ежегодники), как описано выше, пожалуйста, отметьте поле, в котором Вы хотите отказаться от предоставления справочной информации. ☐ Справочная информация: я не хочу, чтобы мой учащийся был указан в справочной информации

Отсутствие в школе и школьные объявления				
139. Закон штата Орегон требует, чтобы школы уведомляли родителей/опекунов до конца дня, если учащийся отсутствует по неуважительной причине или по неподтвержденной причине. Минимум **ОДИН** (А) родитель/опекун требуется для получения уведомлений по телефону. **«А» ТРЕБУЕТСЯ.** Если родитель/опекун не указан в списке ниже, школы Bend-La Pine уведомят родителя, указанного как «Родитель/ответственный взрослый № 1» в разделе «Информация о родителях».				
А	**Фамилия**	**Имя**	**Контактный номер**	**Типы уведомлений:** X Посещаемость ☐ Объявления ☐ Школьные рассылки
Необязательно... Укажите дополнительного родителя/опекуна для получения уведомлений.				
В *	Фамилия	Имя	Контактный номер	Типы уведомлений: ☐ Посещаемость ☐ Объявления ☐ Школьные рассылки

Конфиденциальная информация и услуги. Следующая информация будет использоваться для определения дополнительной поддержки, на которую может иметь право Ваш ребенок.		
140. Проходил ли учащийся когда-либо тестирование для получения специальных услуг или программ? ☐ Да ☐ Нет		141. Находится ли учащийся в настоящее время на индивидуальном плане обучения (IEP)? ☐ Да ☐ Нет
142. Участвовал ли учащийся когда-либо в специальных услугах или программах? ☐ Да ☐ Нет		143. Есть ли у учащегося действующий план 504? ☐ Да ☐ Нет
144. Участвовал ли учащийся в программе обучения талантливых и одаренных детей (TAG)? ☐ Да ☐ Нет	145. Участвовал ли учащийся в занятиях по логопедии? ☐ Да ☐ Нет	146. Получал ли учащийся академическое коррекционно-развивающее обучение? ☐ Да ☐ Нет
147. Проходил ли учащийся ранее обучение английскому языку (ELL)? ☐ Да ☐ Нет	148. Если ответ «Да», то какое? ☐ Слушание ☐ Чтение ☐ Разговорная речь ☐ Письменная речь ☐ Все	

История дисциплины		
149. Направляли ли когда-либо учащегося на оценку рисков или оценку безопасности школы? ☐ Да ☐ Нет	150. Дата оценки	
151. Причина для выполнения оценки:	152. Если учащийся был отстранен от занятий, укажите количество дней или "0".	
153. Был ли этот учащийся когда-либо исключен из школы? ☐ Да ☐ Нет	154. Дата исключения	155. Причина исключения

Подпись родителя / ответственного взрослого

Я подтверждаю, что вышеуказанная информация является точной и полной, и я понимаю, что в мои обязанности входит незамедлительное уведомление школьного офиса об изменениях в этой информации.

Подпись родителя/ответственного взрослого: _____

Имя и фамилия родителя/ответственного взрослого печатными буквами: _____

Дата: _____

Официальная фамилия учащегося	Официальное имя учащегося	Официальное второе имя учащегося	Дата рождения учащегося
			Месяц День Год

ВАЖНО: Если у учащегося есть угрожающее жизни состояние здоровья, пожалуйста, свяжитесь с медсестрой школы до первого дня занятий.

Эта информация должна обновляться каждый учебный год. Пожалуйста, отметьте все нижеперечисленные состояния здоровья, которые относятся к этому учащемуся. Укажите подробную информацию о состоянии здоровья для каждого выбранного пункта. Пожалуйста, свяжитесь со школой, если состояние здоровья учащегося изменится.

Состояния здоровья ☐ Нет - *у учащегося нет никаких нарушений состояния здоровья.*

- ☐ Опасная жизни аллергия на _____
- ☐ Не опасная для жизни аллергия / чувствительность к _____
- ☐ Аллергия на лекарства _____

☐ Диабет ○ Тип 1 ** ○ Тип 2 ** Обратитесь к медсестре	☐ Астма ○ Легкая ○ Умеренная ○ Тяжелая	☐ Судороги ○ Угрожающие жизни ○ Большие судорожные припадки ○ Отсутствуют ○ Другое	☐ Психическое здоровье ○ Тревожность ○ Биполярное расстройство ○ Другое	☐ Больное состояние сердца _____ ○ Угрожающее жизни ○ Стабильное
☐ Синдром дефицита внимания/синдром дефицита концентрации внимания с гиперактивностью (СДВ/СДВГ - ADD/ADHD)	☐ Аутизм	☐ Синдром Аспергера	☐ Нарушение свертываемости крови	☐ Головные боли
☐ Мигрени	☐ Мышечные заболевания	☐ Неврологические заболевания	☐ Сотрясение мозга Дата: _____	☐ Травматическое повреждение головного мозга
☐ Ортопедические заболевания	☐ Нарушения слуха	☐ Зрение ○Очки ○Контактные линзы Дата последнего осмотра: _____		
☐ Другое: _____ Может потребоваться справка от поставщика медицинских услуг.				

Если Вы отметили любое из вышеперечисленных состояний, заполните, пожалуйста, следующую форму:

Состояние здоровья	**Как проявляется это состояние здоровья?** *Что происходит, как это выглядит, в какое время года это может произойти, какова причина.*	**Лечение и/или прием лекарств**

Подпись родителя/опекуна:

Я подтверждаю, что указанная выше информация о здоровье является точной и полной, и понимаю, что в мои обязанности входит незамедлительное уведомление школьного офиса об изменениях в этой информации.

Подпись родителя/опекуна: _____ Дата: _____

Имя и фамилия родителя/опекуна печатными буквами: _____ Телефон: _____

Штат Орегон - Опрос об использовании языка

<u>Этот документ выдается учащемуся, когда он впервые поступает в школьный округ.</u>

Штат Орегон уважает языки и культуры проживающих в штате народов и уважает все языки в наших школах. Мы поощряем возрождение и сохранение языков коренных народов и многоязычие.
Этот документ позволит школе определить, имеет ли Ваш учащийся право на прохождение скрининга для получения дополнительного обучения английскому языку.

Имя и фамилия учащегося:_____ Класс: _____ Дата: _____

Имя и фамилия родителя/опекуна: _____

Подпись родителя/опекуна: _____

Информация	**Вопросы**
Этот раздел позволит школе узнать, имеет ли Ваш учащийся право на прохождение скрининга для получения дополнительного обучения английскому языку.	1. Какой язык (языки) в основном используется дома? _____ 2. Какой первый язык (языки) выучил Ваш учащийся? _____ 3. Какой язык (языки) Ваш учащийся чаще всего использует дома? _____
Этот вопрос позволит школе узнать, нужен ли Вам, родителю/опекуну, устный переводчик или перевод документов. Это не требует денежных затрат. *Этот раздел предназначен только для информационных целей и не используется для определения того, нуждается ли Ваш учащийся в поддержке для изучения английского языка.*	На каком языке (языках) Вы предпочитаете получать сообщения из школы? _____

Информационный листок родителей для формы зачисления учащегося

Пожалуйста, воспользуйтесь Информационным листом родителей, чтобы получить более подробную информацию о полях формы зачисления учащегося.

Информация об учащемся

Поля 1-4. Введите информацию об официальном имени и фамилии учащегося.
Поле 5. В штате Орегон признаются три гендерные классификации. Отметьте пол учащегося (F=женщина, M=мужчина, X=небинарный).
Поле 6. Введите фамилию учащегося, которой он пользуется.
Поле 7. Введите предпочитаемое имя учащегося, если оно отличается от его официального имени. Если это имя введено, оно будет использоваться вместо официального имени в школьной электронной почте.
Поля 8 и 9. Введите дату рождения и возраст учащегося.
Поля 10 и 11. Если учащийся родился в США, укажите город и штат.
Поле 12. Укажите страну рождения.
Поле 13. Если учащийся родился за пределами Соединенных Штатов или Пуэрто-Рико, укажите, когда он впервые начал посещать школу в США.
Поля 14 и 15. Введите номера телефонов учащегося. Отметьте одно из полей, чтобы указать, какой номер является основным.
Поля 16 – 23. Укажите домашний адрес учащегося и почтовый адрес (если он отличается от домашнего).

Информация о предыдущей школе

Поля 24 – 27. Введите информацию о предыдущей школе, которую посещал учащийся.

Этническое происхождение и раса

Поля 28 и 29. Указывать этническую и расовую принадлежность учащегося требует федеральное правительство. Собранная информация используется только для анализа данных и отчетности. Выбор определяется Министерством образования (Федеральный регистр 72 Fed. Reg. 59266 (19 октября 2007 года)). Выберите этническую и расовую принадлежность, которая лучше всего описывает вашего ребенка.

Программа обучения индейцев

Поле 30. Принадлежность к племени, признанному федеральным правительством или штатом, может дать право на участие в программе образования индейцев по разделу VI - федеральном гранте по Закону об образовании индейцев от 1972 года. Для каждого учащегося, имеющего право на участие в программе, необходимо заполнить сертификат соответствия требованиям раздела VI.

Программа Маккинни-Венто (McKinney-Vento Program)

Поле 31. Цель этой информации - определить, имеет ли ваш ребенок право на получение услуг в рамках программы Маккинни-Венто, исходя из его текущей жизненной ситуации.

Родные братья и сестры

Поля 32 – 43: Перечислите всех родных братьев и сестер дошкольного и школьного возраста.

Дополнительные и экстренные контакты

Поля 44 – 73. Укажите дополнительные и экстренные контакты. С этими контактами будут связываться в случае чрезвычайной ситуации, если с родителями/опекунами не удастся связаться. Предполагается, что любое лицо, указанное в качестве экстренного контакта, также имеет разрешение на перевозку вашего учащегося в случае чрезвычайной ситуации. Родителям, не являющимся опекунами, не разрешается добавлять или изменять контакты для экстренной связи без согласия опекающего родителя.
Поля 47, 57 и 67. Установите флажок Release To, если вы разрешаете контактному лицу, ответственному за экстренную помощь, ежедневно забирать вашего ребенка в неэкстренных ситуациях. Это используется в таких случаях, как няня или воспитатель послешкольной программы, ежедневно забирающий учащегося после уроков.

Информация о родителе/ответственном взрослом

Поля 74 – 127. Введите информацию о родителе/ответственном взрослом.
Поля 80, 81, 105 и 106, 139. Предполагается, что все родители/ответственные взрослые, перечисленные в этом разделе, имеют доступ к информации об учащемся, если не представлены юридические документы, подтверждающие обратное.

- **Живет вместе (если применимо).** Учащийся живет с родителем/ответственным взрослым.
- **Контакт разрешен.** Родителю/ответственному взрослому разрешен контакт с учащимся, и они будут участвовать в общении между школой и учащимся.
- **Родительские права.** Родитель/ответственный взрослый имеет право на доступ к образовательным записям своего ученика и доступ к информации об учащемся на родительском портале Synergy.
- **Имеет право опеки.** Родитель/ответственный взрослый имеет **законное** право опеки над учащимся и право принимать решения относительно его образования.
- **Разрешенные рассылки.** Родителю/ответственному взрослому разрешается получать такую корреспонденцию, как табели успеваемости учащихся, отчеты об успеваемости и другие школьные сообщения.
- **Отпускать с.** Школа может отпустить учащегося с родителем/ответственным взрослым.
- **Объявления.** Указывает, что школа может звонить или отправлять по электронной почте этому родителю/ответственному взрослому школьные объявления.

Для всех **неофициальных опекунов** (отчимы, мачехи, партнеры, бабушки, дедушки и т. д.), перечисленных в этом разделе, будут отмечены только следующие поля: Проживает с (если применимо) и Контакт разрешен, если они не соответствуют требованиям, изложенным в FERPA.
Поля 81 и 109. Укажите основной язык, на котором говорит родитель.
Поля 83 и 111. Указанный язык будет использоваться в коммуникациях BLS и школы.
Поля 82 и 110. Отметьте «Да» или «Нет», если родителю понадобится устный переводчик для участия в образовательных конференциях.
Поля 85 и 113. Отметьте «Да» или «Нет», если родителю понадобится переводчик американского языка жестов (ASL).
Поля 84 и 112. Отметьте «Да» или «Нет», если родителю потребуется помощь для устного общения.
Поля 86 и 114. Указанный адрес электронной почты будет использоваться для отправки сообщений BLS и сообщений учителей. Если адрес электронной почты изменится, пожалуйста, обновите его в вашей школе.
Поля 96 и 124. Родители/опекуны, полностью служащие в армии, ВМС, ВВС, морской пехоте или береговой охране, полностью служащие в Национальной гвардии, резерве (члены резерва, которые были призваны на действительную службу в течение не менее 180 дней подряд). К ним не относятся бывшие военнослужащие, вышедшие на пенсию или уволенные в запас, военнослужащие Национальной гвардии, занятые неполный рабочий день, или военнослужащие резерва, не призванные на службу, военнослужащие других военных служб, например, комиссары Национального управления океанических и атмосферных исследований, а также гражданские служащие Министерства обороны.
Поля 97 - 99, 125 – 127. Укажите свои контактные телефоны. Укажите, какой номер является вашим основным телефоном.

Транспортные услуги

Поле 128 – 130. Укажите, будет ли учащийся ездить на автобусе.

Информация об автомобиле учащегося (только для старшей школы)

Поля 131 – 136. Если учащийся будет ездить в школу на собственном автомобиле, его необходимо зарегистрировать в школе и разместить разрешение на парковку.

Вербовка в армию и прием в колледж

Поле 137. Поставьте галочку, если Вы хотите **отказаться** от контактов с вербовщиками армии и/или представителями колледжей/университетов.

Информация о разрешении учащегося/родителя

Поле 138. Поставьте галочку, если Вы не хотите, чтобы BLS раскрывала и/или включала справочную информацию о вашем учащемся в школьные ежегодники, школьные публикации, программы мероприятий, приглашения поставщиков и внешние/внутренние коммуникации.

Конфиденциальная информация и услуги

Поле 140 – 148. Поставьте галочку, если Ваш учащийся получал специальные услуги в предыдущей школе.

История дисциплины

Поля 149 – 155. Пожалуйста, заполните всю информацию о дисциплинарной истории вашего учащегося.

Состояние здоровья. Перечислите все медицинские состояния здоровья и необходимое лечение вашего учащегося. Школьная медсестра может связаться с Вами для получения дополнительной информации.

Опрос по использованию языка. Опросник по использованию языка требуется штатом для использования многоязычными службами. Этот опрос используется как часть процесса оценки того, имеет ли ваш ребенок право на получение услуг по изучению английского языка.