

OFFICE USE ONLY:	ENROLLMENT DATE	GRADE	STUDENT ID
	ENROLLMENT CODE	BUS NUMBER	HOMEROOM

填表说明: 此入学注册表系必填的官方文件。我们收集家庭住址、使用语言和紧急联系人等信息，以确保您的孩子被安排到正确的学校，在需要时获得语言支持，并在紧急情况下得到妥善照顾。健康和特殊服务相关信息可以帮助学校更好地保障孩子的安全并满足学习需要。有些问题也是学区履行州和联邦法规要求的一部分。所有信息仅用于教育和法律规定用途。

Beaverton 学区遵守《家庭教育权利与隐私法案》(FERPA)，依法保护学生隐私。

如需填写协助，请联系您的学校。请用笔填写并完成所有页面。

您的孩子是否在 Beaverton 学区就读过? ☐ Y 是 ☐ N 否 ☐ 首次注册 ☐ 改变注册
 学生目前是否具有个性化教育计划(IEP)? ☐ Y 是 ☐ N 否 学生是否具有 504 计划? ☐ Y 是 ☐ N 否

Student Information 学生信息

1. 法定姓氏	2. 法定名称	3. 中间名	4. 词尾名	5. 年级
6. 首选名称	7. 出生日期(月/日/年)	8. 年龄	9. 性别 ☐ 女 ☐ 男 ☐ 非二元性别 代词 ☐ 她/她 ☐ 他/他 ☐ 他们/他们	
10. 家庭地址	11. 公寓号码 & 公寓名(若住公寓)		12. 城市	13. 州
15. 邮寄地址是否与家庭地址相同? ☐ Y 是 ☐ N 否 (若不同, 请填写 16-19)	16. 不同的邮寄地址		17. 城市	18. 州
20. 电话号码 ☐ 座机 ☐ 手机	21. 学生手机		22. 学生电子邮件	

Ethnicity and Race 种族背景

根据联邦和州法规要求, Beaverton 学校需收集以下信息用于统计报告。填写此项**不是入学注册的必要条件**。如您选择不填写, BSD 将通过**观察者识别程序**来报告相关信息。请完成 **A 部分**和 **B 部分**。

23. **A 部分: Ethnicity 种族**(选一项) ☐ 不是西班牙/拉丁美洲人 ☐ 是西班牙/拉丁美洲人 (祖籍古巴, 墨西哥, 波多黎各, 中美洲或南美洲或其他西班牙文化的人。)
24. **B 部分: Race 人种** 无论您在上面做任何选择, 请继续在下面选择您认为适合学生的所有种族背景, 您可做多项选择。
- ☐ 美印第安人或阿拉斯加原住民 **American Indian or Alaska Native:** 祖籍是北美和南美 (包括中美) 以及与部落组织有关的人
- ☐ 亚裔 **Asian:** 祖籍来自远东, 东南亚或印支那各国包括柬埔寨, 中国, 印度, 日本, 韩国, 马来西亚, 巴基斯坦, 菲律宾, 泰国及越南
- ☐ 黑人或非裔美国人 **Black or African American:** 祖籍是任何非洲黑种人
- ☐ 夏威夷原住民或其他太平洋岛屿原住民 **Native Hawaiian or Other Pacific Islander:** 祖籍是夏威夷原住民, 关岛, 萨摩亚群岛或其他太平洋岛屿的人
- ☐ 白人 **White:** 祖籍是任何欧洲, 中东或北非的白种人

McKinney-Vento 计划

McKinney-Vento 计划为缺乏固定、规律且充足夜间住所的学生提供公立教育保障。如您符合以下任一情况, 可能可获得额外服务。

- ☐ 因住房或经济原因与他人合住
- ☐ 居住在收容所
- ☐ 居住在旅馆/酒店
- ☐ 无固定住所 (如露营、住在车内或废弃建筑)
- ☐ 居住条件不符合基本标准 (如水电问题、霉菌、虫害)
- ☐ 学生未与父母或法定监护人同住, 独立或暂住他处

25. 您是否希望被转介至 McKinney-Vento 计划? ☐ Y 是 ☐ N 否

Student Last & First Name	Grade	Student ID-Office Use Only
---------------------------	-------	----------------------------

Parent/Guardian Information 家长监护人信息					
请填写学生父母亲双方信息，包括不与学生同住的父母 (本页可复印以填加其他家长)。除非有法律文件说明，学校将假设父母双方/监护人可了解学生情况/学生资料。					
此学生是否具有现行的法令限制或禁令? ☐ Y 是 ☐ N 否 如果此学生具有现行的，对非监护人或其他人员限访或禁访的法院指令，您必须向学校提供指令副本以便学校实施此举措。					
26. 与学生关系	27. 姓氏	28. 名称	29. 性别 ☐ 女 ☐ 男 ☐ 非二元性别 代词 ☐ 她/她 ☐ 他/他 ☐ 他们/他们		
30. 联络顺序 ☐ 1 st ☐ 2 nd	31. 主要语言	32. 是否需要翻译服务? ☐ 是 Y ☐ 否 N	33. 电子邮件地址		
34. 工作雇主	35. 工作职务	36. 您是否是武装部队现役军人，或全职国民警卫队成员? ☐ 是 Y ☐ 否 N		37. 教育程度	
38. 地址与学生地址相同 ☐ Y 是 ☐ N 否 若不同，请填写第 39-42 栏	39. 通讯地址 (若与学生地址不同)		40. 城市	41. 州	42. 邮编
请注明一种电话方式作为主要电话号码 (第 43-44 栏)。在第 44 栏，ParentSquare 短信交流要求手机号码。					
43. 家庭 ☐ 主要电话		44. 手机 ☐ 主要电话		45. 工作电话	46. 呼机
47. 是否愿意做义工 ☐ Y 是 ☐ N 否	48. 与学生同住 ☐ Y 是 ☐ N 否	49. 若下列栏目没有勾选，请出示法律文件说明 ☐ 允许联络 ☐ 有教育权 ☐ 有监护权 ☐ 允许邮递 ☐ 允许接走 ☐ ParentSquare 交流			

Parent/Guardian Information 家长监护人信息					
请填写学生父母亲双方信息，包括不与学生同住的父母 (本页可复印以填加其他家长)。除非有法律文件说明，学校将假设父母双方/监护人可了解学生情况/学生资料。					
此学生是否具有现行的法令限制或禁令? ☐ Y 是 ☐ N 否 如果此学生具有现行的，对非监护人或其他人员限访或禁访的法院指令，您必须向学校提供指令副本以便学校实施此举措。					
50. 与学生关系	51. 姓氏	52. 名称	53. 性别 ☐ 女 ☐ 男 ☐ 非二元性别 代词 ☐ 她/她 ☐ 他/他 ☐ 他们/他们		
54. 联络顺序 ☐ 1 st ☐ 2 nd	55. 主要语言	56. 是否需要翻译服务? ☐ Y 是 ☐ N 否	57. 电子邮件地址		
58. 工作雇主	59. 工作职务	60. 您是否是武装部队现役军人，或全职国民警卫队成员? ☐ 是 Y ☐ 否 N		61. 教育程度	
62. 地址与学生地址相同 ☐ Y 是 ☐ N 否 若不同，请填写第 63-66 栏	63. 通讯地址 (若与学生地址不同)		64. 城市	65. 州	66. 邮编
请注明一种电话方式作为主要电话号码 (第 67-68 栏)。在第 68 栏，ParentSquare 短信交流要求手机号码。					
67. 家庭 ☐ 主要电话		68. 手机 ☐ 主要电话		69. 工作电话	70. 呼机
71. 是否愿意做义工 ☐ Y 是 ☐ N 否	72. 与学生同住 ☐ Y 是 ☐ N 否	73. 若下列栏目没有勾选，请出示法律文件说明 ☐ 允许联络 ☐ 有教育权 ☐ 有监护权 ☐ 允许邮递 ☐ 允许接走 ☐ ParentSquare 交流			

Student Last & First Name	Grade	Student ID-Office Use Only
---------------------------	-------	----------------------------

Siblings 兄弟姐妹

请包括学前年龄 (出生 - 4 岁) 及学龄年龄 (K-12 年级)。本页可复印以添加其他兄弟姐妹。

74. 兄弟姐妹姓氏	75. 名称	76. 年龄	77. 生日	78. 性别 ☐ 女 ☐ 男 ☐ 非二元性别	79. 学校名称	80. 选择计划 NWRES/ Head Start	81. 年级
82. 兄弟姐妹姓氏	83. 名称	84. 年龄	85. 生日	86. 性别 ☐ 女 ☐ 男 ☐ 非二元性别	87. 学校名称	88. 选择计划 NWRES/Head Start	89. 年级
90. 兄弟姐妹姓氏	91. 名称	92. 年龄	93. 生日	94. 性别 ☐ 女 ☐ 男 ☐ 非二元性别	95. 学校名称	96. 选择计划 NWRES/ Head Start	97. 年级

Emergency Contacts 紧急联系人

在紧急情况下，学校将首先联系学生父母/监护人。如无法联系，将按以下注明的顺序联系紧急联系人。将某人列为紧急联系人，即表示您授权该人员在必要时接送您的孩子。父母及监护人无需列为紧急联系人，学校将优先与其联系。

如勾选“允许接走 (Release To)”，则表示您授权该联系人在无需再次联系父母/监护人的情况下接走学生（适用于保姆、课后托管人员、继父母等）。一旦勾选，学校可在无额外家长确认的情况下将学生交由该人员接走。

1.	98. 联络人姓氏	99. 名称	100. 与学生的关系 (注明是学前还是课后照顾)	101. 允许接走 ☐	102. 城市, 州
103. 主要语言		104. 家庭电话号码		105. 工作单位电话号码	
2.	107. 联络人姓氏	108. 名称	109. 与学生的关系 (注明是学前还是课后照顾)	110. 允许接走 ☐	111. 城市, 州
112. 主要语言		113. 家庭电话号码		114. 工作单位电话号码	
3.	116. 联络人姓氏	117. 名称	118. 与学生的关系 (注明是学前还是课后照顾)	119. 允许接走 ☐	120. 城市, 州
121. 主要语言		122. 家庭电话号码		123. 工作单位电话号码	
				124. 手机	

Natural Disaster Contact 自然灾害联系人

在大规模的自然灾害期间，联系本地区外的区域要比联系本地区的城市或大都会地区的可能性高。因此，请列出至少 100 英里以外的紧急联系人，以便在紧急情况下您的孩子通过这第三方与您重新联系。请不要提供国际电话。

125. 姓氏	126. 名称	127. 与学生的关系
128. 主要语言		129. 城市, 州
130. 家庭电话	131. 工作单位电话	132. 手机

Medical Information 医疗信息

133. 学生是否有医疗/意外事故保险? ☐ Y 是 ☐ N 否

如果没有, Beaverton 学区提供低价意外事故及医疗保险选项。请参阅返校手册中有关意外事故及医疗保险的信息, 联络您学校或致电: (503) 356-4560。

134. 医生姓名	135. 电话号码	136. 医疗保险政策 (只适用于初中及高中学生)
137. 牙医姓名	138. 电话号码	139. 牙医保险政策 (只适用于初中及高中学生)

Student Last & First Name	Grade	Student ID-Office Use Only
---------------------------	-------	----------------------------

Military/College Recruitment (High School Use Only) 军队/大学招募 (只适合高中学生)

140. 政府“每一个学生成功法案”(The Every Student Succeeds Act-ESSA)要求学区提供给军队与大学招募部第 11 年级与第 12 年级学生的姓名, 地址以及电话号码。如果家长不同意学区向军队或大学提供学生的信息, 可选择退出“OPT OUT”。请填写下列栏目注明:

☐ 不给大学招募资料

☐ 不给军队招募资料

Emergency Closure Plan 学校紧急关闭计划

请注明在紧急情况或学校提前关闭的情况下, 学生应该如何回家。只能选择一项

141. 乘校车回家/邻居家/日托所 ☐	142. 走路/骑车/开车回家/邻居家/日托所 ☐	143. 由家长/朋友/邻居/亲戚/日托所接回 ☐
--	---	---

Family Courier 家庭信使

适用于两个孩子以上就读同一所学校的家庭(只适用于小学)

144. 此学生是否可作为“家庭信使”携带学校的信件回家? ☐ Y 是 ☐ N 否

Printed Materials 印刷资料

145. 是否需要学校寄中文版书信回家 (如果学校有)? ☐ Y 是 ☐ N 否

Previous School Information 前学校信息

学生最后就读的非 Beaverton 学区学校: 如适用, 最后就读的 Beaverton 学区学校。

146. 前就读学区名称	147. 前就读学校名称	148. 前学校地址	149. 就读时间 (从 _ 到)

早期学习经历: 请注明是否参加过 preschool/pre-kindergarten 教育计划及计划名称。(仅限小学)

150. 曾就读 PreK/Preschool ☐ 是 ☐ 否	151. 曾就读 BSD PreK/Preschool ☐ 是 ☐ 否	152. PreK/Preschool 计划名称
---	---	--------------------------

Student Vehicle Information (High School Only) 学生车辆信息 (只限高中学生)

153. 车年份	154. 车品牌	155. 车型	156. 车颜色	157. 车牌号	158. 停车许可号 (仅限办公室使用)
----------	----------	---------	----------	----------	----------------------

Bus Information 校车信息

159. 如果符合学区乘坐校车要求, 学生是否将乘坐校车? **A.M. 早上** ☐ Y 是 ☐ N 否 **P.M. 下午** ☐ Y 是 ☐ N 否

Student Last & First Name	Grade	Student ID-Office Use Only
---------------------------	-------	----------------------------

Language Use Survey (Title III) 使用语言调查

俄勒冈州尊重并重视其人民的语言与文化，尊重学校中的所有语言。我们鼓励原住民语言的复兴与保护，并支持多语言发展。以下回答将帮助学校判断您的孩子是否符合接受英语语言学习支持评估的条件。如果在第 160-162 栏中填写了英语以外或除英语之外的其他语言，学校将评估您孩子的英语水平。只有符合条件的学生才会获得英语语言相关服务。

160. 家里主要使用什么语言？

161. 学生学习的的第一门语言是什么？

162. 学生在家里最常用什么语言？

163. 您希望用哪种语言与学校沟通？

Students with Interrupted Formal Education 中断正规教育的学生

收集此信息的目的是了解您的孩子在正规教育过程中是否曾中断，从而判断其是否符合就读新移民中心（Newcomer Center）的条件。（可选项）

164. 您的孩子何时开始上学？

在哪个国家？

165. 自您孩子入学后，一直在学校吗？

☐ Y 是 ☐ N 否

如果是否，则完成的最后一个年级是什么？

166. 您的孩子上过其他美国的学校吗？（如果有，请列出）

167. 您认为学校还应该了解您孩子其他的教育问题吗？（例如，在难民营接受指导，由于教师罢工或安全问题没有上学等。）

Migrant Education Program (Title IC) 迁移教育计划

收集此信息的目的是确定您的孩子是否有资格参加迁移教育计划。（Migrant Education）

168. 您的家庭在三年内搬过家吗？

☐ Y 是 ☐ N 否

169. 您或亲属是否在农业或渔业，农场/牧场，罐头厂，苗圃，乳制品，水果或蔬菜包装，食品加工厂，林业/伐木或任何其他相关活动中工作？

☐ Y 是 ☐ N 否

170. 您或亲属是否有资格参加迁移教育计划

☐ Y 是 ☐ N 否

Indian Education Program (Title VI) 印第安教育计划

收集此信息的目的是确定您的孩子是否有资格参加印第安教育计划。（Indian Education）

171. 凡有在联邦或州政府认可的部落及在阿拉斯加原住民注册的父母或祖父母的学生，均有资格享有 1972 年《印第安教育法案》规定的服务。欲了解有关该计划的更多信息及如何注册有资格的学生，请浏览 Beaverton 学区网站有关 Title VI 网页。

Tribal Affiliation 部落名称:

Student Last & First Name	Grade	Student ID-Office Use Only
---------------------------	-------	----------------------------

Medical Concerns 医疗问题

请填写可能影响您孩子在校学习或日常活动的任何医疗状况，包括但不限于过敏、糖尿病、癫痫、哮喘或心理健康方面的诊断。如该情况可能危及生命，请在“症状 / 所需治疗 / 用药”一栏中注明。
 如学生在上学期间需要用药，家长须将药物送交学校办公室。根据医疗状况对孩子在校情况的影响，学校护士可能会联系您以了解更多信息，或协助制定健康管理计划。

172. 学生情况	173. 症状	174. 所需治疗方式/ 药物	175. 是否有生命危险 ☐ Y 是 ☐ N 否
176. 学生情况	177. 症状	178. 所需治疗方式/ 药物	179. 是否有生命危险 ☐ Y 是 ☐ N 否
180. 学生情况	181. 症状	182. 所需治疗方式/ 药物	183. 是否有生命危险 ☐ Y 是 ☐ N 否

Vision Screening Certification (Elementary Only) 视力筛查证明（仅限小学）

根据《俄勒冈州行政法规》（OAR 581-021-0031）的规定，凡七岁及以下且首次进入教育项目的学生，须提交视力筛查或眼科检查证明，并附上任何必要的后续眼科复查、治疗或与视力相关的辅助服务说明。

184. 学生已接收视力筛查 ☐ Y 是 ☐ N 否	185. 最近一次视力筛查或眼科检查日期	186. 是否建议进行后续复查 ☐ Y 是 ☐ N 否	187. 医生姓名
家长或监护人可基于以下所列原因之一，选择让学生免于提交视力筛查证明。			
188. 前一所学校的认证证明 ☐		189. 宗教信仰 ☐	

Dental Screening Certification (Elementary Only) 牙科筛查证明（仅限小学）

根据《俄勒冈州行政法规》（OAR 581-021-0017）的规定，凡七岁及以下且首次进入教育项目的学生，须提交牙科筛查或口腔检查证明。

190. 在近 12 个月内学生已接收牙科筛查 ☐ Y 是 ☐ N 否	191. 最近一次筛查或牙科检查日期	192. 医生姓名
家长或监护人可基于以下所列原因之一，选择让学生免于提交牙科筛查证明。		
193. 前一所学校的认证证明 ☐	194. 宗教信仰 ☐	195. 进行牙科筛查存在困难，原因是 费用太高 ☐ 无法获得筛查服务 ☐ 无法预约到筛查时间 ☐

Student/Parent Permission Information 学生/家长许可信息：

* FERPA 允许在无需学生或家长事先同意的情况下提供目录信息。如果您不同意公布目录信息，请务必在每学年开学 2 周内提交家长隐私表，或以书面形式通知学校。有关目录信息的详细定义，请参阅学生家庭手册 (SFH) 以及学区董事会政策 JOA。此手册可在学校或学区网站 <https://www.beaverton.k12.or.us/departments/information-technology/enrolling-your-child/enrollment-forms> 上索取。

* 学区使用 Google Apps for Education。家长必须提交数字资源同意书（Digital Resources Permission form）以便学生能够访问其教育帐户。您可以随时撤消使用数字资源的权限。家长隐私和数字资源表格可以从 <https://www.beaverton.k12.or.us/departments/information-technology/enrolling-your-child/enrollment-forms> 下载。

Signature of Parent/Guardian 家长/监护人签名：

若学生信息有任何变动，请通知学校办公室。

家长/监护人签名:	日期:
-----------	-----

请使用家长须知了解学生注册表上的更多详情。

Student Information 学生信息:

1-4 栏 填写学生法定姓名信息。

5 栏 填写学生年级

6 栏 如果与学生的法定名称不同，请输入学生的首选名称。如果输入，首选名字将更新至学区学生信息系统，并将在后续生成的报告中显示。该名称将用于班级花名册，学区系统以及课程应用程序 (Canvas, Seesaw)，成绩报告单等等，以取代法定名称。提交给俄勒冈州教育厅的记录将同时包含学生确认的首选名字和法定名字。学生信息系统中仍会保存法定名字，但仅限学区工作人员在遵守州及联邦隐私法规的前提下访问。

7 & 8 栏 填写学生常用姓氏。

9 栏 俄勒冈州承认三种性别分类。请勾选学生性别。(F=女性, M=男性, X=非二元性别)。请注明学生的首选代词。

10-14 栏 填写学生的家庭住址。如适用，填写公寓名称及公寓号码。

15 栏 注明邮寄地址是否与学生家庭地址不同。

16-19 栏 填写不同于学生家庭地址的邮寄地址。

20 栏 填写学生的主要联系电话。勾选一个并注明是家庭座机还是手机。

21 栏 填写学生的手机号码。此信息仅用于学校的官方交流。

22 栏 填写学生的电子邮件地址。此信息仅用于学校的官方交流。

Ethnicity and Race 种族和人种

23 & 24 栏 联邦政府要求此项资料，目的用于做数据分析和报告。23 & 24 栏的选择由教育部决定 (72 Fed. Reg. 59266 (Oct. 19, 2007))。选择最能代表您孩子的种族和人种。填写此项不是入学注册的必要条件。如您选择不填写，BSD 将通过观察者识别程序来报告相关信息。

McKinney-Vento Program McKinney-Vento 计划

25 栏 填写此信息是为了通知学校，您希望学校将您的孩子转介至 McKinney-Vento 项目，以确定其是否符合接受该项目服务的条件。

Parent Guardian Information 家长/监护人信息

26-73 栏 填写家长/监护人信息。

30 & 54 栏 请注明学校人员致电家长/监护人的顺序，以便在学生因生病，纪律等情形下联系家长/监护人。

31 & 44 栏 列出家长的主要语言。ParentSquare 将使用所列语言进行交流。

32 & 56 栏 请勾选“是”或“否”，注明在参加有关教育会议时，是否需要翻译服务。

33 & 57 栏 列出的电子邮件地址将用于通过 ParentSquare, 教师通信来传递交流信息，并用于创建 ParentVUE 门户。如果您的电子邮件地址更改，请通知学校。

36 & 60 栏 请填写家长/监护人是否全职陆军，海军，空军，海军陆战队或海岸警卫队，全职国民警卫队成员，现役储备军人（现役储备称为至少连续服 180 天）。不包括已退休或退役的前任服务人员，未经部署的半职国民警卫军人或尚未派遣的储备军人，其他制服机构人员，如国家海洋和大气管理以及国防部民事雇员。

38-42 & 62-66 栏 请列出您的不同于学生的邮寄地址。

43-46 & 67-70 栏 列出您的联系电话号码。对 43 & 44 及 67 & 68 栏，请注明哪一个是您的主要联系电话号码。

47 & 71 栏 请注明您是否愿意做义工。

48 & 49, 72 & 73 栏 如未提供相关法律文件另有说明，则本部分所列的所有**父母 / 法定监护人**将被视为默认勾选以下项目：

- **Lives With (if applicable) 与学生同住** (若适用) - 学生与家长/监护人同住。
- **Contact Allowed - 家长/监护人获授权可与学生接触**，不受任何监督或限制。
- **Educational Rights 教育权利** - 家长/监护人可查阅学生的教育档案并获取学生信息。相关记录可通过 Synergy 家长平台、ParentSquare，或与学校联系获取。
- **Has Custody 拥有监护权** - 家长/监护人对学生拥有法定监护权，并有权对学生的教育做出决定。
- **Mailings Allowed 允许邮递** - 允许家长/监护人接受诸如学生成绩单，进步报告单以及其他学校交流等信函
- **Release To 允许接走** - 学校允许家长/监护人接走学生。用于以下情况：
 - 紧急重聚：如果发生紧急情况，学生只能交给已获得您许可的人。
 - 正常学校接送：例如继父母或其他获授权的成年人每天例行接送学生。
- **ParentSquare 学校信息通知 (ParentSquare)** 是学区和学校用于向家长/监护人，学生及工作人员发出通知，交流等的通知系统。此交流沟通可通过短信，电话及电子邮件形式发出。交流内容包括，但不限于：紧急通知，学校关闭，考勤通知，学校活动等。更多有关 ParentSquare 及其 APP 的信息请浏览学区网站或联系学校。

在本节中列出的任何**非法律监护人**(继父母，伴侣，祖父母等) 只能勾选下列栏目：与学生同住(若适用) 和允许联络。

除非有监护家长的书面文件，非法律监护人请不要勾选下列栏目：有教育权，有监护权，允许邮递，以及允许接走。

Siblings 兄弟姐妹

74-97 栏 列出学生所有 Pre-K 和学龄的兄弟姐妹。

Emergency and Additional Contacts 紧急联系人及其他联系人

98-124 栏 请列出获授权可接送学生的紧急联系人及其他联系人。如遇紧急情况且无法联系到家长/监护人，学校将联系所列人员。凡列为紧急联系人的人员，均视为在紧急情况下有权接送学生。非监护权家长须经监护权家长同意，方可添加或修改紧急联系人。

101, 110 & 119 栏 若您同意所列联系人在不需额外联系家长的情况下接送孩子，请勾选 **“Release To”**。该选项适用于保姆、课后服务人员，或未列在家长/监护人栏中的继父/继母等。如勾选此项，学生可直接交由该联系人接走。

Natural Disaster 自然灾害联系人

125-132 栏 请填写至少居住在 100 英里以外的自然灾害联系人信息。只有在自然灾害情况下才联系自然灾害联系人。

Medical Information 医疗信息

133-139 栏 请注明您孩子的健康/意外事故保险信息。请列出学生的医生，牙医以及保险信息。

Military and College Recruitment 军队及大学招募（仅适用于高中学生）

140 栏 如果您选择退出向军队及/或大学招募部门提供学生的信息，请勾选此栏。

Emergency Closure 学校紧急关闭

141-143 栏 请注明在紧急情况或学校提前关闭的情况下，学生应该如何回家。只能选择一项。

Family Courier 家庭信使

144 栏 如果有两个以上的孩子在同一所学校就读，请注明哪一位学生可将学校的信件带回家（只适合小学）。

Printed Materials 印刷资料

145 栏 如果学校有家长使用语言（非英语）的印刷品信息资料，请注明学校是否应寄此种语言的材料回家。

Previous School Information 前学校信息

146-149 栏 填写学生前就读学校的信息

150-152 栏 如为小学学生，请填写学生是否参加过 preschool/pre-kindergarten 项目，并注明是否为 Beaverton 学区（BSD）主办的项目。如参加的是非 BSD 项目，请列出项目名称。

Student Vehicle Information 学生车辆信息（只限高中学生）

153-158 栏 如果学生自己开车去学校，则需要在学校注册并获得停车许可证。

Bus Information 校车信息

159 栏 请注明学生是否乘校车上/下学。

Language Use Survey 使用语言调查

160-163 栏 使用语言调查由学区多语种部使用。此调查用于作为评估您的孩子是否有资格享受英语语言服务过程的一部分。

Students with Interrupted Formal Education 中断正规教育的学生

164-167 栏 此调查的目的用于决定您的孩子是否有中断过正规教育的经历，这可能使他们符合上新移民中心（Newcomer Center）的资格。

Migrant Education Program 迁移教育计划

168-170 栏 此信息的目的是确定您的孩子是否有资格参加迁移教育计划。

Tribal Affiliation 部落隶属关系

171 栏 根据 1972 年美国印第安部落教育法律，凡学生在联邦或州政府公认的部落注册，可享有印第安部落 Title VI 教学计划参与资格及享用联邦政府助学金。每一个符合条件的学生都必须具备 Title VI 学生资格认可证明。

Medical Concerns 医疗问题

172-183 栏 医疗状况，包括但不限于过敏、糖尿病、癫痫、哮喘或心理健康方面的诊断。如该情况可能危及生命，请在“症状 / 所需治疗 / 用药”一栏中注明。如学生在上学期间需要用药，家长须将药物送交学校办公室。根据医疗状况对孩子在校情况的影响，学校护士可能会联系您以了解更多信息，或协助制定健康管理计划。

Vision Screening Certification 视力筛查证明（仅限小学）

184-189 栏 请注明您的孩子是否接受过视力筛查，并填写筛查日期、筛查机构/人员，以及是否建议进行后续跟进。如选择不参加筛查，请勾选不参加的原因。

Dental Screening Certification 牙科筛查证明（仅限小学）

190-195 栏 请注明您的孩子是否接受过牙科或口腔筛查，并填写筛查日期、筛查机构/人员。如选择不参加筛查，请勾选不参加的原因。