



# Toledo 公立学校学生注册表格

请以印刷体清楚填写

仅供官方使用：谨记，请确保所有段落及表格都字迹清楚且填写完毕。

入学日期 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 开学日期 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 学校 \_\_\_\_\_ LOC # \_\_\_\_\_

学生证号码 \_\_\_\_\_ 目前年级 \_\_\_\_\_ 老师 \_\_\_\_\_ 教室号码 \_\_\_\_\_ 需要接送 [ ]是 [ ]否  
公交车号码 \_\_\_\_\_

年龄验证 [ ]是 [ ]否 住址验证 [ ]是 [ ]否 家长/监护人信息 [ ]是 [ ]否 出生证书 [ ]是 [ ]否 疫苗记录/弃权声明 [ ]是 [ ]否  
特殊服务 [ ]是 [ ]否 紧急联络卡 [ ]是 [ ]否  
免费/减价午餐表 [ ]是 [ ]否

如果居住地区不在学区范围内：学区外申请书 [ ]是 [ ]否

综合文件 (Cumulative File) [ ]是 [ ]否 纪录请求日期 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 纪录收到日期 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*\*请注意，每年的注册表格（应装订在一起，然后放入综合文件夹中）。*

## 学生信息

您是否为亲生父母？ [ ]是 [ ]否 如果答案为否，那您与学生的关系为何？ \_\_\_\_\_

法定监护权是否正在审核当中？ [ ]是 [ ]否 您是否有监护权的书面文件？ [ ]是 [ ]否

谁拥有学生的法律监护权？ [ ]双方家长 [ ]只有母亲 [ ]只有父亲 [ ]共享监护权  
[ ]政府机构/团体之家 [ ]寄宿家长/监护人（国际交换学生） [ ]其他 \_\_\_\_\_

您的学生是否遭另一所学校或学区停学/开除处分？ [ ]是 [ ]否

在您子女的上一所学校中，他/她是否有接受特殊服务？ 特殊教育服务： [ ]是 [ ]否  
504调整教育计划（504 Accommodation Plan）： [ ]是 [ ]否 医疗调整计划 [ ]是 [ ]否 ESL服务？ [ ]是 [ ]否  
学业或天资聪颖服务？ [ ]是 [ ]否 其他服务 [ ]是 [ ]否

学生法定姓名（出生证书所列者）

名字 \_\_\_\_\_ 中间名 \_\_\_\_\_ 姓氏 \_\_\_\_\_ 昵称 \_\_\_\_\_

出生日期 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ [ ]男 [ ]女（出生证书所列者） 社会安全号码（Social Security Number） \_\_\_\_\_

上一所学校休学日期： \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 休学时成绩： \_\_\_\_\_

学生是否曾经参加过Toledo公立学校？ [ ]是 [ ]否 上一所Toledo公立学校的名称： \_\_\_\_\_

如果没有的话，上一所就读的非Toledo公立学校 \_\_\_\_\_

上一所就读学校的地址 \_\_\_\_\_  
街道号码及名称（如适用） 城市 州 邮政编码（如适用）

学生居住地址： 该地址是否与去年不同？ [ ]是 [ ]否 \*办公室备注：新地址仍需要POR

街道号码及名称 公寓或房号 城市 州 邮政编码

学生邮寄地址（如果与居住地址不同）：

街道号码及名称 公寓或房号 城市 州 邮政编码

孩子在家中说的母语/主要语言（圈选一个）：英语·阿尔巴尼亚语·阿姆哈拉语·阿拉伯语·柬埔寨语·粤语·克里奥尔语（法文）·德语·苗语·日语·韩语·老挝语·纳瓦霍语·葡萄牙语，罗马尼亚语，俄语，塞尔维亚语，克罗地亚语·索马语，里西班牙语，塔加路族语·提格里尼亚语·乌克兰语·越南语·其他 \_\_\_\_\_

- 1.您的儿子/女儿最早学说话的时候学的是什么语言？ \_\_\_\_\_
- 2.您最常使用哪种语言和您的孩子对话？ \_\_\_\_\_
- 3.大人们在家里最常说的是什么语言？ \_\_\_\_\_

学生出生地点 \_\_\_\_\_ 如果出生于国外，入境美国日期： \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(城市、州/国家)

第一次入学美国学校的日期： \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

如果年满18岁以上，学生是否进行了兵役注册？ [ ]是 [ ]否 [ ]不适用（未满18岁或是女性）

就读于Toledo公立学校的兄弟/姊妹名字（姓氏及名字）及就读学校名称：

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 父母/监护人信息

这位学生是否是经由机构或法院安置的？ [ ]是 [ ]否

如果答案为是，属于政府机关管辖范围的学生，其政府机关必须名列于下，而且政府机关的代表一定要为该学生完成并签署所有书面文件。

社工名称： \_\_\_\_\_

机构名字及地址： \_\_\_\_\_

工作电话： (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 分机： \_\_\_\_\_ 手机： (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

与学生同住者（勾选所有适用项目）： [ ]母亲 [ ]父亲 [ ]继母 [ ]继父 [ ]祖父母

[ ]其他亲戚/寄养父母 [ ]寄宿父母/监护人 [ ]其他 \_\_\_\_\_

同住家长/监护人（首要联络人）的信息： 在紧急事件中，会先联络同住的家长/监护人。

姓名： \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
名字 姓氏（出生日期） 与学生关系

住家电话： (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 手机： (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

雇主： \_\_\_\_\_ 工作电话： (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

邮箱地址： \_\_\_\_\_

这位父母/监护人是否为军人？ [ ]是 [ ]否 如果为是， [ ]现役兵役 [ ]储备兵役

同住家长/监护人（次要联络人）的信息： 在紧急事件中，会先联络同住的家长/监护人。

姓名： \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
名字 姓氏（出生日期） 与学生关系

住家电话： (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 手机： (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

雇主： \_\_\_\_\_ 工作电话： (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

邮箱地址： \_\_\_\_\_

这位父母/监护人是否为军人？ [ ]是 [ ]否 如果为是， [ ]现役兵役 [ ]储备兵役

## 紧急/其他联络人信息

除了家长/监护人以外，请列出在联络不上父母/监护人时，发生学校紧急事件可以联络的其他大人（超过18岁）。除非事先书面同意，他们不得从学校接走学生。请注意：除非在学校紧急情况下，家长/监护人的同意是需要的。请参见学生手册及/或委员会政策有关“学生放学注意事项”章节。如果需要更多填写空间，请索取额外的紧急联络人表单。

姓名：\_\_\_\_\_ 与学生的关系 \_\_\_\_\_  
 名字 姓氏  
 住家电话：(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 手机：(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 工作电话：(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 紧急联络人或  其他联络人 此人是否已得到同意可从学校接走学生  是  否

姓名：\_\_\_\_\_ 与学生的关系 \_\_\_\_\_  
 名字 姓氏  
 住家电话：(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 手机：(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 工作电话：(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 紧急联络人或  其他联络人 此人是否已得到同意可从学校接走学生  是  否

姓名：\_\_\_\_\_ 与学生的关系 \_\_\_\_\_  
 名字 姓氏  
 住家电话：(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 手机：(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 工作电话：(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 紧急联络人或  其他联络人 此人是否已得到同意可从学校接走学生  是  否

**种族编码：** 请圈选有关您学生种族及族裔的正确答案。

学生是否为西班牙/拉丁裔？		种族/族裔		学生人口特征-种族
是	如果答案为是，那么 →	(H) 西班牙裔（古巴、墨西哥、中南美洲、波多黎各或不管种族为何拥有其他西班牙文化或起源）	是否还有其他适用的种族族群？  如果答案为是，请在下一栏选择所有适用选项  →	<b>选择所有适用选项：</b> (W) 白人、非西班牙裔（欧洲、中东、北非） (B) 黑人或非裔美籍亚裔（远东，包含印度） (I) 美国原住民或阿拉斯加原住民 (P) 夏威夷土著/太平洋岛民
否	如果答案为否，那么 →	<b>请只选一项：</b> (M) *混合种族（请前往下一栏） (W) 白人、非西班牙裔（欧洲、中东、北非） 黑人或非裔美籍亚裔（远东，包含印度） (I) 美国原住民或阿拉斯加原住民 (P) 夏威夷土著/太平洋岛民	如果为M，请在下一栏选择所有适用选项  →	<b>选择所有适用选项：</b> (W) 白人、非西班牙裔（欧洲、中东、北非） (B) 黑人或非裔美籍亚裔（远东，包含印度） (I) 美国原住民或阿拉斯加原住民 (P) 夏威夷土著/太平洋岛民

在注册表及入学清单上的任何信息若有造假，可能会导致学生立即遭到退学，且Toledo公立学校可免除提供任何/所有服务的责任。ORC 2913.42

拥有监护权的父母/监护人或机构代表签名 \_\_\_\_\_

日期 \_\_\_\_\_