



Đơn đăng ký vào Học khu Mt. Pleasant School District
Năm học: 20__ - 20__

Ngày:	Tên trường nhà:
Số Student ID:	Tên giáo viên:

Lớp	Họ hợp pháp	Tên hợp pháp	Tên đệm hợp pháp	<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ
Ngày sinh (tháng/ngày/năm) / /	Sinh quán tại Tiểu Bang/Tỉnh	Quốc Gia	Ngày đầu đi học tại Cali (TT/NNNN)	Ngày đầu đi học tại Hoa-kỳ (TT/NNNN)

Nguồn Gốc: Học sinh này có thuộc gốc Tây-ban-nha hay Châu Mỹ La-tinh không?
 Có Không

Chủng Tộc: Nếu học sinh thuộc gốc Tây-ban-nha hay Châu Mỹ La-tinh thì không cần điền phần này, nếu KHÔNG thì xin đánh dấu vào những nơi áp dụng:

<input type="checkbox"/> Mỹ Gốc Da Đỏ hay Alaska - 101	<input type="checkbox"/> Việt Nam - 204	<input type="checkbox"/> Hmong - 208	<input type="checkbox"/> Samoan - 303	<input type="checkbox"/> Gốc Thái Bình Dương khác - 399
<input type="checkbox"/> Trung Hoa - 201	<input type="checkbox"/> Ấn Độ - 205	<input type="checkbox"/> Gốc Á Châu Khác - 299	<input type="checkbox"/> Tahitian - 304	<input type="checkbox"/> Mỹ Gốc Da Đen/Phi Châu - 600
<input type="checkbox"/> Nhật Bản - 202	<input type="checkbox"/> Lào - 206	<input type="checkbox"/> Hawaiian - 301	<input type="checkbox"/> Phi Luật Tân - 400	<input type="checkbox"/> Gốc Da Trắng - 700
<input type="checkbox"/> Đại Hàn - 203	<input type="checkbox"/> Cam-bốt - 207	<input type="checkbox"/> Guamanian - 302		

Họ của phụ huynh/Người giám hộ 1	Tên phụ huynh/Người giám hộ 1	Quan hệ với học sinh / Đánh dấu nếu ở chung nhà với học sinh <input type="checkbox"/>	Điện thoại
----------------------------------	-------------------------------	---	------------

Địa chỉ Email của phụ huynh/Người giám hộ 1	Tên sở làm của phụ huynh/Người giám hộ 1	Điện thoại sở làm của phụ huynh/Người giám hộ 1
---	--	---

Địa chỉ nơi cư trú (số nhà, tên đường, số căn hộ). Đây là địa chỉ nhận thư? <input type="checkbox"/>	Thành phố	Số vùng/Zip Code
--	-----------	------------------

Họ của phụ huynh/Người giám hộ 2	Tên phụ huynh/Người giám hộ 2	Quan hệ với học sinh /Đánh dấu nếu ở chung nhà với học sinh <input type="checkbox"/>	Điện thoại
----------------------------------	-------------------------------	--	------------

Địa chỉ Email của phụ huynh/Người giám hộ 2	Tên sở làm của phụ huynh/Người giám hộ 2	Điện thoại sở làm của phụ huynh/Người giám hộ 2
---	--	---

Địa chỉ phụ (số nhà, tên đường, số căn hộ). <input type="checkbox"/> Tương tự như trên	Đây là địa chỉ nhận thư? <input type="checkbox"/>	Thành phố	Số vùng/Zip Code
--	---	-----------	------------------

Có lệnh cấm chỉ của tòa trong hồ sơ không? <input type="checkbox"/>	Xin giải thích:	Có phụ huynh/người giám hộ đang phục vụ trong Quân Đội Hoa-kỳ hay Vệ Binh Quốc Gia không? <input type="checkbox"/>	Chi nhánh: _____
---	-----------------	--	------------------

Trình độ học vấn cao nhất của phụ huynh:

<input type="checkbox"/> Bằng Thạc sĩ hay cao hơn	<input type="checkbox"/> Bằng cử nhân BS/BA	<input type="checkbox"/> Đã học một số lớp hay có bằng 2 năm đại học.
<input type="checkbox"/> Tốt nghiệp trung học	<input type="checkbox"/> Không tốt nghiệp trung học	<input type="checkbox"/> Không muốn trả lời

Ngôn ngữ nói ở nhà *Theo luật định của California, tất cả học sinh nói tiếng khác Anh Ngữ ở nhà sẽ được kiểm tra trình độ thông thạo Anh Ngữ*

1 Khi bắt đầu tập nói, học sinh đã học ngôn ngữ nào trước tiên? (Ngôn ngữ mẹ đẻ).	Quý vị muốn nhận thông tin từ Học Khu bằng ngôn ngữ nào? <input type="checkbox"/> Tiếng Anh <input type="checkbox"/> Tiếng Tây-ban-nha <input type="checkbox"/> Tiếng Việt
2 Học sinh dùng ngôn ngữ nào nhiều nhất khi ở nhà? (Ngôn ngữ tại nhà).	
3 Quý vị dùng ngôn ngữ nào khi nói chuyện với học sinh? (Ngôn ngữ nói với học sinh).	
4 Ngôn ngữ nào được những người lớn trong gia đình dùng nhiều nhất? (Ngôn ngữ người lớn nói)	

Anh/chị/em 1 của học sinh	Tuổi	Trường theo học hiện tại	Anh/chị/em 3 của học sinh	Tuổi	Trường theo học hiện tại
Anh/chị/em 2 của học sinh	Tuổi	Trường theo học hiện tại	Anh/chị/em 3 của học sinh	Tuổi	Trường theo học hiện tại

Tên trường học cũ	Tên học khu cũ	Ngày rời khỏi trường cũ
-------------------	----------------	-------------------------

Đánh dấu vào những chương trình học sinh đã tham gia:

<input type="checkbox"/> Giáo Dục Đặc Biệt (IEP)	<input type="checkbox"/> Phát âm	<input type="checkbox"/> Ở lại lớp	<input type="checkbox"/> Học sinh chưa thạo Anh ngữ (ELD)	<input type="checkbox"/> Tư vấn
<input type="checkbox"/> Thẻ Dục Đặc biệt (APE)	<input type="checkbox"/> Kế Hoạch 504	<input type="checkbox"/> Di cư do nông nghiệp	<input type="checkbox"/> Có năng khiếu & Tài năng	<input type="checkbox"/> Mầm non

Không

Vấn đề sức khỏe. <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Co giật <input type="checkbox"/> Tiểu đường <input type="checkbox"/> Bệnh tim <input type="checkbox"/> Chấn thương đầu <input type="checkbox"/> Thị lực/Đeo kính <input type="checkbox"/> Khiếm thính <input type="checkbox"/> ADD/ADHD <input type="checkbox"/> Vấn đề khác : _____	<input type="checkbox"/> Hen suyễn <input type="checkbox"/> Dị ứng nặng: _____ <input type="checkbox"/> Vấn đề khác: _____	Cần hỗ trợ y tế <input type="checkbox"/> Epi-Pen <input type="checkbox"/> Kế hoạch Y tế <input type="checkbox"/> Ống hít <input type="checkbox"/> Dùng thuốc tại trường
--	--	--

Tôi đã xem xét tài liệu này và theo hiểu biết tốt nhất của tôi, thông tin trong tài liệu này là đúng sự thật và đầy đủ. Người ký tên dưới đây tuyên bố theo hình phạt khai gian rằng họ là cha mẹ hoặc người giám hộ hợp pháp của học sinh có tên trên và đưa ra các ủy quyền trên.

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

Office Use	<input type="checkbox"/> Form reviewed by staff initials:							
<input type="checkbox"/> Birth Certificate/Passport	<input type="checkbox"/> Proof of Residency	<input type="checkbox"/> Residency (Homeless) Survey Completed	<input type="checkbox"/> Immunizations Complete	<input type="checkbox"/> TB Assessment	<input type="checkbox"/> CHDP Completed	<input type="checkbox"/> Oral Health Completed	<input type="checkbox"/> Lunch Application	<input type="checkbox"/> Approved Inter-district