

Office Use Only
 Enrollment Date: _____
 Records Requested Date: _____
 Birth Certificate Verification Date: _____

**Bagong Pagpaparehistro / Card na Pang-emergency
 Distrito ng Paaralan ng Fox Point-Bayside**

IMPORMASYON NG MAG-AARAL

Apelyido ng Mag-aaral: (Ayon sa makikita sa Sertipiko ng Kapanganakan)		Pangalan ng Mag-aaral: (Ayon sa makikita sa Sertipiko ng Kapanganakan)		Gitnang Pangalan ng Mag-aaral:
Baitang:	Kasarian:	M	F	Petsa ng Kapanganakan:
Lungsod ng Kapanganakan:	Estado ng Kapanganakan:	Bansa ng Kapanganakan:		County ng Kapanganakan:
Etnisidad				
1. Ang batang ito ba ay Hispanic o Latino? (pumili lang ng isa) <input type="checkbox"/> Hindi, hindi Hispanic o Latino <input type="checkbox"/> Oo, Hispanic o Latino				
2. Ang batang ito ba ay: (Pumili ng isa o higit pa. Dapat kayong pumili ng kahit isa lang)				
<input type="checkbox"/> American Indian o Alaska Native <input type="checkbox"/> Black o African American <input type="checkbox"/> White				
<input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Native Hawaiian o Iba Pang Pacific Islander				

IMPORMASYON NG MAGULANG/TAGAPANGALAGA

Pamilya 1 (PANGUNAHIN) Kung Saan Nakatira ang Mag-aaral

Address ng Bahay:	Lungsod	Estado	Zip
Pangalan (Pangunahing Taong Tatawagan):	Pangalan (Pangalawa):		
Lagyan ng check ang isa: <input type="checkbox"/> Ama <input type="checkbox"/> Ina <input type="checkbox"/> Step-Parent <input type="checkbox"/> Tagapangalaga <input type="checkbox"/> Iba Pa	Lagyan ng check ang isa: <input type="checkbox"/> Ama <input type="checkbox"/> Ina <input type="checkbox"/> Step-Parent <input type="checkbox"/> Tagapangalaga <input type="checkbox"/> Iba Pa		
Email Address:	Email Address:		
Pangunahing Telepono (Mapupunta sa numerong ito ang lahat ng Automated na Tawag): <input type="checkbox"/> Bahay <input type="checkbox"/> Cellphone <input type="checkbox"/> Trabaho			
Pangalawang Telepono: <input type="checkbox"/> Bahay <input type="checkbox"/> Cellphone <input type="checkbox"/> Trabaho	Pangalawang Telepono: <input type="checkbox"/> Bahay <input type="checkbox"/> Cellphone <input type="checkbox"/> Trabaho		
Pangatlong Telepono: <input type="checkbox"/> Bahay <input type="checkbox"/> Cellphone <input type="checkbox"/> Trabaho	Pangatlong Telepono: <input type="checkbox"/> Bahay <input type="checkbox"/> Cellphone <input type="checkbox"/> Trabaho		
Employer:	Employer:		

Pamilya 2

Address ng Bahay:	Lungsod	Estado	Zip
Pangalan:	Pangalan:		
Lagyan ng check ang isa: <input type="checkbox"/> Ama <input type="checkbox"/> Ina <input type="checkbox"/> Step-Parent <input type="checkbox"/> Tagapangalaga <input type="checkbox"/> Iba Pa	Lagyan ng check ang isa: <input type="checkbox"/> Ama <input type="checkbox"/> Ina <input type="checkbox"/> Step-Parent <input type="checkbox"/> Tagapangalaga <input type="checkbox"/> Iba Pa		
Telepono sa Bahay:	Telepono sa Bahay:		
Email Address:	Email Address:		
Telepono sa Trabaho:	Telepono sa Trabaho:		
Cell Phone:	Cell Phone:		
Employer:	Employer:		

IMPORMASYON NG KUSTODIYA

Nakatira ang mag-aaral sa: Pangunahing Tirahan Pangalawang Tirahan Joint Placement Iba Pa (Ipaliwanag) _____

Sino ang may legal na kustodiya sa mag-aaral?

Ina at Ama Ina lang Ama lang Joint Iba Pa _____

IMPORMASYON NG MGA KAPATID

Pangalan	Apelyido	Kasarian	Petsa ng Kapanganakan	Baitang	Paaralan (kung pumapasok)

HULING PAARALANG PINASUKAN (para sa mga mag-aaral na papasok ng kindergarten, pakilista ang anumang pinasukang preschool)

Pangalan ng Paaralan:			Huling Nakumpletong Baitang:	
Address:		Lungsod/Estado	Zip:	Telepono:
Taon kung kailan nagsimula ang bata sa pag-aaral sa US:		Napatalsik ba ang inyong anak mula sa dating distrito ng paaralan? <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI		

Kasalukuyan bang lumalahok ang inyong anak sa alinman sa mga sumusunod na opsyon sa programa?

Ingles bilang Pangalawang Wika <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI	Matalino at Talentedo <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI	504 Plano ng Tulong <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI
Natutunan muna ba ng inyong anak na magsalita ng wika maliban sa Ingles at/o nanirahan ba muna siya sa isang sambahayan kung saan nagsasalita ng wika maliban sa Ingles? <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI		
Kung oo, anong wika?		

Gagamitin ang sumusunod na impormasyon bilang bahagi ng proseso ng pag-screen na iniaatas sa ilalim ng PI 11.02(2)(b) upang matukoy ang mga mag-aaral na nangangailangan, o posibleng mangailangan ng mga serbisyo sa espesyal na edukasyon. Ang inyo bang anak ay mayroon ng mga sumusunod na kundisyon?

Ang inyo bang anak ay mayroong Programa ng Edukasyon Batay sa Indibidwal (Individualized Education Program o IEP) sa dati niyang paaralan?
 MAYROON WALA

Kapansanan sa Partikular na Pagkatuto (Specific Learning Disability o SLD)	MAYROON	WALA
Kapansanan sa Asal na Nauugnay sa Emosyon (Emotional Behavior Disability o EBD)	MAYROON	WALA
Kapansanan sa Pagsasalita at Wika	MAYROON	WALA
Napakatinding Pinsala sa Utak (Traumatic Brain Injury o TBI)	MAYROON	WALA
Kapansanan sa Paningin (Visual Impairment o VI)	MAYROON	WALA
Kapansanan sa Pandinig (Hearing Impairment o HI)	MAYROON	WALA

Autism (A)	MAYROON	WALA
Kapansanan sa Intelektwal / Iba Pang Kapansanan sa Pag-develop ng Katawan	MAYROON	WALA
Kapansanan sa Buto (Orthopedic Impairment o OI)	MAYROON	WALA
Iba Pang Kapansanan sa Kalusugan (Other Health Impairment o OHI)	MAYROON	WALA
Malaking Pagkaantala ng Pag-develop ng Katawan (Significant Developmental Delay o SDD)	MAYROON	WALA
Iba pa, Pakilista:		

Ang inyo bang anak ay nasuri o nailagay na sa isang programa para sa mga pangangailangan ng espesyal na edukasyon? (Kasama dito ang mga serbisyo sa maagang pagkatuto ng mga bata bago magsimula sa kindergarten) Kung oo, pakilarawan:	OO	HINDI
Mayroon pa ba kayong mas batang anak (mga edad 0-5) na maaaring kwalipikado para sa mga espesyal o hindi pangkaraniwang programa? Kung mayroon, pakilista sila sa ibaba.	MAYROON	WALA
Pangalan	Apelyido	Petsa ng Kapanganakan

IMPORMASYONG PANG-EMERGENCY
(Mga) pangalan ng (mga) taong dapat tawagan kapag hindi makaugnayan ang magulang/tagapangalaga

Pangalan	Ugnayan	Bahay	Trabaho	Cellphone

MEDIKAL NA IMPORMASYON

Pangalan ng Doktor:	Telepono ng Doktor:	Dentista:	Telepono ng Dentista:
Mga Agarang Alalahanin sa Kalusugan:			
Mga Alam na Allergy (tukuyin):			
Kakailanganin ba ng inyong anak na uminom ng inirereseta/walang resetang gamot sa paaralan? <input type="checkbox"/> OO <input type="checkbox"/> HINDI Kung oo, mangyaring pumunta sa tanggapan para sa wastong form.			
Kung, sa palagay ng mga awtoridad sa paaralan ay kinakailangan ng pang-emergency na panggagamot, nagbibigay ako ng awtorisasyong mailipat ang aking anak sa pamamagitan ng ambulansiya patungo sa isang ospital para sa panggagamot. Nauunawaan ko na may karapatan ang tinawagang tagapagbigay ng ambulansiya na dalhin ang pasyente sa pinakamalapit na partikular na ospital ng pangangalaga na kanilang pipiliin, kung sa tingin nila ay kinakailangan ito.			
Binibigyan ko ng awtorisasyon ang (mga) doktor sa ospital na magbigay ng pang-emergency na panggagamot sa aking anak. Batay sa lahat ng aking kaalaman, ang impormasyon sa itaas ay napapanahon at tama.			
Lagda ng Magulang/Tagapangalaga: _____ Petsa: _____			

PAGPAPATUNAY SA TIRAHAN

Tatlong dokumento ang kinakailangan: Kahit isa lang mula sa Column A at dalawa mula sa Column B. TANDAAN: Hindi tinatanggap bilang patunay ng paninirahan ang lisensya ng nagmamaneho at bill ng cellphone.	
COLUMN A: (Kahit isa lang sa mga sumusunod)	COLUMN B: (Dalawa sa mga sumusunod)
<ol style="list-style-type: none"> Paunawa sa buwis sa ari-arian Pahayag ng pagtatapos ng pagbili ng bahay Kasunduan sa pagpaparenta o pagbili para sa ari-arian sa loob ng mga hangganan ng distrito <ol style="list-style-type: none"> Kasama dapat sa kasunduan sa pagpaparenta ang pangalan ng apartment complex at numero ng telepono ng taong nagpaparenta 	<ol style="list-style-type: none"> Bill ng kuryente at tubig sa kasalukuyang buwan (tubig/gas/kuryente lang) Sertipiko ng Pagpaparehistro ng Sasakyan Pahayag ng Insurance ng Sasakyan o Kalusugan W-2, SSI, Medicaid, BadgerCare, o iba pang Pahayag ng Benepisyo mula sa County/Estado/Pederal na Pamahalaan Paunawa sa pagre-renew ng plaka ng sasakyan

b. Ang magulang at mag-aaral na nagpapahayag ng paninirahan sa anumang ari-ariang pinaparentahan ay dapat magbigay ng may lagdang kasunduan sa pagpaparenta na naglilista sa dalawa bilang mga taong nakatira

6. Paunawa sa Pagre-renew ng Lisensya ng Nagmamaneho
7. Iba pa, ayon sa aaprubahan ng Distrito sa mga sitwasyong hindi maiiwasang gumawa ng masama

Iniaatas ng Batas 121.77 ng Estado ng Wisconsin na pumasok ang mga mag-aaral sa kanilang distrito ng paninirahan at na maningil ang distrito ng paaralan ng matrikula para sa mga mag-aaral na hindi residente. Sinisiyasat at pinapatunayan ng Distrito ang paninirahan. Ang mga responsableng partidong lumagda sa sertipikong ito ang mananagot para sa pagbabayad ng matrikula pati sa anumang mga karagdagang gastusin sa edukasyon o iba pang gastusin, kung matukoy na hindi isang residente ng Distrito ang (mga) mag-aaral.

Bilang isang magulang/tagapangalaga, kinukumpirma ko na kasalukuyan kaming nakatira sa Distritong ito o naipasa na ang kinakailangang papeles upang makapasok sa paaralan sa loob ng Distritong ito. Ang impormasyong ibinigay sa form na ito ay tama.

Lagda ng Magulang/Tagapangalaga: _____ **Petsa:** _____

Ang Distritong ito ay hindi nandidiskrimina batay sa kasarian, lahi, bansang pinagmulan, edad, angkan, pananampalataya, pagbubuntis, katayuang sibil o katayuan bilang magulang, sekswal na oryentasyon o kapansanan sa katawan, pag-iisip, emosyon o pagkatuto o iba pang kakulangan o iba pang mga batayang ipinagbabawal ng batas ng estado o pederal na pamahalaan.