

GREENFIELD PUBLIC SCHOOLS

195 Federal Street, Suite 100

Greenfield, MA 01301

Tel: 413-772-1300

Fax: 413-774-7940

For Registrar's Use Only

LASID: _____

SASID: _____

Date of Parent Contact: _____

Date Enrolled: _____

BC Rec: _____ Imm. Rec. _____



School Attending: _____

Grade Level: _____

Pre-School: AM PM FULL

Pre-School Teacher: _____

ФОРМА УЧИТЕЛЯ СТУДЕНТА (Russian)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЮРИДИЧЕСКИМ РОДИТЕЛЕМ / ОПЕКУНОМ - ** (ПОЖАЛУЙСТА, ЗАПОЛНИТЕ ВСЕ ФОРМУ) **

Информация для студентов

Фамилия:		Имя:		Второе имя:	
Дата рождения:	Место рождения:	Государство рождения:	Гендерная идентичность мужчина__ женский__		

Информация о законном опекуне

- Законный родитель / опекун №1: _____ Отношение к ребенку: _____
Жилой Адрес: _____
Город: _____ Состояние: _____ Почтовый индекс: _____
Домашний телефон: (____) _____ Сотовый телефон: (____) _____ Рабочий телефон: (____) _____
Email: _____ @ _____ . _____
- Законный родитель / опекун № 2: _____ Отношение к ребенку: _____
Жилой Адрес: _____
Город: _____ Состояние: _____ Почтовый индекс: _____
Домашний телефон: (____) _____ Сотовый телефон: (____) _____ Рабочий телефон: (____) _____
Email: _____ @ _____ . _____
- Юридический опекун (ы), с которым студент живет в течение недели: _____
- Почтовый адрес (если он отличается от жилого): _____
Город: _____ Состояние: _____ Почтовый индекс: _____

Информация о братьях и сестрах - укажите всех братьев и сестер в домохозяйстве

Последнее и Первое:	Дата рождения:	Текущая оценка:
Последнее и Первое:	Дата рождения:	Текущая оценка:
Последнее и Первое:	Дата рождения:	Текущая оценка:
Последнее и Первое:	Дата рождения:	Текущая оценка:

№ 1 Контактная информация о чрезвычайных ситуациях (в случае отсутствия родителя / опекуна)

Имя:			
Адрес:	Город:	Состояние:	Почтовый индекс:
Работодатель:	Рабочий телефон: ()	Домашний телефон: ()	Сотовый телефон: ()

№ 2 Экстренная контактная информация (в случае, если родитель / опекун № 1 недоступен)

Имя:			
Адрес:	Город:	Состояние:	Почтовый индекс:
Работодатель:	Рабочий телефон: ()	Рабочий телефон: ()	Сотовый телефон: ()

История школы - Посещаемые школы

Класс	Название школы	Город / место	состояние	Годы учебы

Военные

Есть ли у вашего ребенка родитель или законный опекун в армии? _____ да _____ Нет

Гонка / Этническая принадлежность (Пожалуйста, отметьте все, что подходит)

Обратите внимание, что государственные школы Greenfield привержены обеспечению того, чтобы школа не подвергалась дискриминации в сфере образования и занятости. Эти вопросы взяты из государственных отчетов. Мы ценим ваше сотрудничество.

_____ Белое _____ испанец или латиноамериканец _____ Черный или афроамериканец _____ Азиатский _____ Американский индеец или коренной житель Аляски _____ Родной Гавайский / Другой тихоокеанский островитянин _____ Многорасовый
--

Студенты, рожденные в других странах

Страна рождения:	Дата начала обучения в первых школах США:
Первый родной язык:	Основной язык, на котором говорят дома:
Может ли ваш ребенок говорить по-английски? _____ да _____ Нет	Получает ли ваш ребенок услуги ELL, ESL и / или ESOL? _____ да _____ Нет _____ Я не знаю

Является ли ваш ребенок планом 504? _____ да _____ Нет _____ Я не знаю
--

Специальное образование

Является ли ваш ребенок индивидуальным планом образования (IEP)? _____ да _____ Нет _____ Я не знаю
--