



学生联系人及接送信息

针对每一名联系人，请注明该联系人是新增、更新还是删除，以及该联系人是否拥有监护权、能否在紧急情况下联系到及/或该联系人是否可以接走在学校上学的学生。对于每一名父母/监护人的电话号码，请注明其能否通过通话、短信或两者自动接收非紧急的学校、学区和社区相关信息。如果联系人或其信息有变，都务必使用本表格予以更新。一旦提供您的电子邮件地址，即表示您同意通过电子邮件方式接收有关该学生学业进展、学校安置和行为的必要通知和通信。

父母/监护人 - 请填写以下区域			
学生 ID 号 (如知晓)	学生名字	中间名首字母缩写	姓氏
学生邮寄地址 (如果不同于家庭住址)			

<input type="checkbox"/> 添加 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 删除 请选择所有适用项: <input type="checkbox"/> 父母拥有监护权 <input type="checkbox"/> 紧急联系人 <input type="checkbox"/> 可以接送学生			
登记父母/监护人姓名	与学生的关系	接送学生时使用的密码	
父母/监护人邮寄地址 (房屋号、街道名称、公寓号、城市、州、邮政编码)		父母/监护人电子邮件	
父母/监护人家庭电话号码	自动接收非紧急的学校、学区及社区相关信息: <input type="checkbox"/> 短信 <input type="checkbox"/> 电话	父母/监护人手机号码	自动接收非紧急的学校、学区及社区相关信息: <input type="checkbox"/> 短信 <input type="checkbox"/> 电话

<input type="checkbox"/> 添加 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 删除 请选择所有适用项: <input type="checkbox"/> 父母拥有监护权 <input type="checkbox"/> 紧急联系人 <input type="checkbox"/> 可以接送学生			
父母/监护人 2 姓名	与学生的关系	接送学生时使用的密码	
父母/监护人 2 邮寄地址 (房屋号、街道名称、公寓号、城市、州、邮政编码)		父母/监护人 2 电子邮件 (选填)	
父母/监护人 2 家庭电话号码	自动接收非紧急的学校、学区及社区相关信息: <input type="checkbox"/> 短信 <input type="checkbox"/> 电话	父母/监护人 2 手机号码	自动接收非紧急的学校、学区及社区相关信息: <input type="checkbox"/> 短信 <input type="checkbox"/> 电话

<input type="checkbox"/> 添加 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 删除				
可以接送学生的其他人员姓名	与学生的关系	电话号码	紧急联系人	是否可以接送学生
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

A. 是否有法院判令 禁止任何一方父母让学生退学?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
B. 父母是否 共享 (或共同拥有) 作为父母的权利和义务?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
C. 任何一方父母是否 有权就学生的教育问题做出最终决策?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
D. 是否存在限制或影响任何人 (包括另一方父母) 接触学生的 临时限制令、永久限制令、禁止接触令或其他法院判令? 如有任何适用的法院判令, 请向学校提供一份副本	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

本人根据**伪证处罚**做出声明, 本人已阅读上述表格内容, 且上述事实均真实准确。佛罗里达州法令 (Florida Statutes) 第 92.525 (3) 部分规定, 任何人如故意作出虚假声明, 即属犯第三级重罪, 将以伪证罪论处。

父母/监护人/独立学生正楷姓名

父母/监护人/独立学生签名

日期