



ОТДЕЛ ОТЧЕТНОСТИ О ШТАТНЫХ СОТРУДНИКАХ И УЧАЩИХСЯ
ШКОЛЬНОГО ОКРУГА PALM BEACH

Информация о контактных лицах и забираии учащегося из школы

Для каждого контактного лица укажите, добавляются ли его данные, обновляются или удаляются, а также, имеет ли оно права опеки, можно ли с ним связаться в экстренной ситуации и/или разрешено ли ему забирать учащегося из школы. Для каждого номера телефона родителя/опекуна укажите, сможет ли он принимать автоматические, неэкстренные сообщения, связанные со школой, школьным округом и сообществом, посредством телефонного звонка, текстового сообщения или и того, и другого. Используйте эту форму каждый раз, когда происходит обновление данных контактных лиц. Предоставляя свой адрес электронной почты, вы также соглашаетесь на получение необходимых уведомлений и сообщений, касающихся успеваемости учащегося, школьных программ и поведения.

ДЛЯ РОДИТЕЛЯ/ОПЕКУНА — заполните все поля ниже			
Идентификационный номер учащегося (если известен)	Имя учащегося	Средний инициал	Фамилия
Почтовый адрес учащегося (если отличается от адреса проживания)			

<input type="checkbox"/> Добавление <input type="checkbox"/> Обновление <input type="checkbox"/> Удаление Выберите все подходящие варианты:		<input type="checkbox"/> Контактное лицо для экстренной связи <input type="checkbox"/> Может забирать учащегося	
<input type="checkbox"/> Родитель с правами опеки			
Имя и фамилия регистрирующегося родителя/опекуна	Кем приходится учащемуся	Пароль для забираии учащегося	
Почтовый адрес родителя/опекуна (номер дома, название улицы, номер квартиры, город, штат, почтовый индекс)		Электронный адрес родителя/опекуна	
Домашний телефон родителя/опекуна	Для приема автоматических, неэкстренных сообщений, связанных со школой, округом и сообществом: <input type="checkbox"/> Текстовые сообщения <input type="checkbox"/> Звонки	Мобильный телефон родителя/опекуна	Для приема автоматических, неэкстренных сообщений, связанных со школой, округом и сообществом: <input type="checkbox"/> Текстовые сообщения <input type="checkbox"/> Звонки

<input type="checkbox"/> Добавление <input type="checkbox"/> Обновление <input type="checkbox"/> Удаление Выберите все подходящие варианты:		<input type="checkbox"/> Контактное лицо для экстренной связи <input type="checkbox"/> Может забирать учащегося	
<input type="checkbox"/> Родитель с правами опеки			
Имя и фамилия второго родителя / опекуна	Кем приходится учащемуся	Пароль для забираии учащегося	
Почтовый адрес второго родителя/опекуна (номер дома, название улицы, номер квартиры, город, штат, почтовый индекс)		Электронный адрес второго родителя/опекуна (необязательно)	
Домашний телефон второго родителя/опекуна	Для приема автоматических, неэкстренных сообщений, связанных со школой, округом и сообществом: <input type="checkbox"/> Текстовые сообщения <input type="checkbox"/> Звонки	Мобильный телефон второго родителя/опекуна	Для приема автоматических, неэкстренных сообщений, связанных со школой, округом и сообществом: <input type="checkbox"/> Текстовые сообщения <input type="checkbox"/> Звонки

<input type="checkbox"/> Добавление <input type="checkbox"/> Обновление <input type="checkbox"/> Удаление				
Имена других лиц, которым разрешено забирать учащегося	Кем приходится учащемуся	Номер телефона	Контактное лицо для экстренной связи	Может забирать учащегося
			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
			<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

A. Есть ли судебный приказ, запрещающий одному из родителей забирать учащегося из школы?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
B. Если ли у родителей общие (или совместные) родительские права и ответственность?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
C. Имеет ли один из родителей право принимать окончательные решения по вопросам образования учащегося?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
D. Имеется ли приказ о временном или постоянном запрете, а также о запрете контактов или другое судебное постановление, который ограничивает или влияет на доступ к учащемуся кого-либо, включая другого родителя?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Предоставьте персоналу школы копии применимых судебных постановлений	

Осознавая ответственность за предоставление ложной информации, я подтверждаю прочтение вышеизложенной формы и достоверность фактов, указанных в ней. Согласно § 92.525 (3) законодательства штата Флорида тот, кто сознательно делает ложное заявление под страхом наказания за лжесвидетельство, совершает преступление третьей степени.

Имя родителя / опекуна / эмансипированного учащегося печатными буквами

Подпись родителя/опекуна / эмансипированного учащегося

Дата