



ОТДЕЛ ОТЧЕТНОСТИ О ШТАТНЫХ СОТРУДНИКАХ И УЧАЩИХСЯ  
ШКОЛЬНОГО ОКРУГА PALM BEACH  
**Регистрация учащегося**

**ДЛЯ РОДИТЕЛЯ/ОПЕКУНА — заполните все поля. Не оставляйте поля незаполненными.** Эта форма используется для зачисления учащихся и обновления информации о них.

Имя учащегося	Средний инициал	Фамилия	Приставка	Предпочитаемое имя учащегося
Адрес учащегося		Город	Штат	Почтовый индекс
Номер социального страхования (необязательно)	Дата рождения учащегося	Пол <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский	Страна рождения	Место рождения (город, штат/территория)
<b>Этническая принадлежность учащегося</b> (отметьте «Да» или «Нет») <input type="checkbox"/> Да, принадлежит к испаноязычным или латиноамериканцам <input type="checkbox"/> Нет, не принадлежит к испаноязычным или латиноамериканцам		<b>Расовая принадлежность учащегося</b> (отметьте все подходящие варианты, но не менее одного) <input type="checkbox"/> Американские индейцы или коренные жители Аляски <input type="checkbox"/> Коренные жители Гавайских или других тихоокеанских островов <input type="checkbox"/> Выходцы из Азии <input type="checkbox"/> Чернокожие или афроамериканцы <input type="checkbox"/> Белые		
<b>Статус проживания учащегося</b> <input type="checkbox"/> Проживает в округе <input type="checkbox"/> Не проживает в округе <input type="checkbox"/> Не проживает в штате <input type="checkbox"/> Иностранец по обмену				<b>Дата поступления в школу на территории США</b>
<b>Является ли учащийся родителем-одиночкой?</b> <input type="checkbox"/> Да, и является беременным <input type="checkbox"/> Да, является родителем-одиночкой <input type="checkbox"/> Да (оба варианта применимы) <input type="checkbox"/> Не применимо				

**Перечислите имена и даты рождения братьев и сестер учащегося, зачисленных в школы округа Palm Beach.**

Имя	Дата рождения	Школа	Класс

**Если учащийся является бездомным, укажите жилищные условия**  
 Гостиница/мотель  Приют  Совместное проживание в тяжелых условиях  Место, не предназначенное для обитания людей

Является ли родитель или опекун учащегося действующим военнослужащим?  Да  Нет

Проживает ли учащийся с родителем/опекуном, находящимся на военной службе или являющимся аккредитованным иностранным государственным служащим либо военным?  Да  Нет

Проживает ли учащийся с родителем/опекуном, который живет или работает на федеральных военных объектах либо на территории NASA?  Да  Нет

Проживает ли учащийся на землях индейцев, находящихся в федеральной собственности?  Да  Нет

Работал ли кто-нибудь из родителей/опекунов учащегося в сфере сельского хозяйства или рыболовства на территории США за последние три года?  Да  Нет

Был ли учащийся арестован или привлечен к ответственности за нарушение уголовного закона, что повлекло за собой обвинение?  Да  Нет

Исключали ли учащегося из школы?  Да  Нет

**АНКЕТА О ЯЗЫКЕ ОБЩЕНИЯ — только для новых учащихся округа Palm Beach**  
(если на любой из этих вопросов вы ответили «да», учащийся будет проходить тестирование на знание английского языка)

Говорят ли в доме учащегося на языке, отличном от английского?  Да  Нет

Являлся ли первый язык учащегося отличным от английского?  Да  Нет

Говорит ли студент чаще всего на языке, отличном от английского?  Да  Нет

Укажите основной язык общения родителей учащегося: \_\_\_\_\_ Укажите основной язык общения учащегося: \_\_\_\_\_

Укажите предпочитаемый язык устного общения родителей учащегося: \_\_\_\_\_ Укажите предпочитаемый язык письменного общения родителей учащегося: \_\_\_\_\_

**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.

**РЕГИСТРАЦИЯ НЕ ДЕЙСТВИТЕЛЬНА БЕЗ ПОДПИСИ И ДАТЫ.**

➔ Имя родителя / опекуна / эмансипированного учащегося / Подпись родителя/опекуна / эмансипированного учащегося / Дата  
печатными буквами / учащегося

OFFICE USE ONLY					
Student Number	Grade	Is this New <input type="checkbox"/> Re-enroll <input type="checkbox"/> Update <input type="checkbox"/>	Entered in SIS <input type="checkbox"/>	Birth Verification <input type="checkbox"/>	Address Verification <input type="checkbox"/>