

Sa tanggapan Lamang. Pangalan/Code ng Paaralan: _____ Petsa nang Pagpasok sa Paaralan: _____

District ID ng Estudyante: _____ ID sa Estado ng Estado (SSID): _____

Ang kopya ng legal na dokumento sa korte ay ibinigay ng magulang/tagapag-alaga. Y _____ N _____ Petsang Natanggap: ____/____/____



FORM NG PAGPAPATALA SA K-12 NG ANCHORAGE SCHOOL DISTRICT (ASD)

Pupunan ng Magulang/Guardian ang mga Seksyon I-V. Paki-print nang malinaw gamit ang itim o asul na pluma

I. IMPORMASYON NG ESTUDYANTE

1. Legal na Apelyido ng Estudyante:	Legal na Pangalan ng Estudyante:	Middle name ng Estudyante:	Suffix:	Ibang pangalan ng ginagamit ng estudyante:

2. Antas ng Grado:	3. Kasarian: <input type="checkbox"/> Lalaki <input type="checkbox"/> Babae	4. Ay estudyante ba ay Hispaniko o Latino? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi 4a. Piliin ang isa o higit pa sa mga kategorya ng lahi: <input type="checkbox"/> Puti <input type="checkbox"/> Asyano <input type="checkbox"/> Itim <input type="checkbox"/> AK Native <input type="checkbox"/> American Indian <input type="checkbox"/> Native Hawaiian o Pacific Islander	5. Petsa ng kapanganakan ng estudyante: MM/DD/YY ____/____/____	6. Lugar na ipinanganak:
---------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------

7. Pangunahing wika ng Estudyante:	8. Wika sa bahay ng Estudyante:
-------------------------------------------	----------------------------------------

9. Address ng Residensya ng Estudyante:	Lungsod, Estado:	ZIP + 4:

10. Address sa koreo ng estudyante (kung iba sa residensy):	Lungsod, Estado:	ZIP + 4:

11. Email address at Numero ng Telepono ng Estudyante : (Para sa mga estudyante sa HS na kumukuha ng on-line o kurso sa KingTech)

Email ng Estudyante: _____

Telepono ng Estudyante: _____

12. Mayroon bang kautusan sa korte na may bisa para sa estudyante? Oo Wala ****Kung oo, mangyaring magbigay ng kopya ng legal na dokumentasyon sa tanggapan ng paaralan.**

13. Ang estudyante ba ay: Home Schooled na Hindi ASD? Oo Hindi **Pumapasok sa isang Pribadong Paaralan?** Oo Hindi **Isang Foreign Exchange Student?** Oo Hindi

Pangalan ng Home School na Hindi ASD: _____ **Pangalan ng Pribadong paaralan:** _____

14. Pakitala ang dating kasaysayan sa labas ng Anchorage School District kabilang ang Preschool: (Kung kailangan ang karagdagang espasyo, makipagkita sa registrar.)

Pangalan ng paaralan: _____ **Address:** _____ **Lungsod:** _____ **Kalye:** _____ **Zip:** _____

Numero ng telepono ng paaralan (_____) _____ Petsa nang huling pumasok: ____/____/____ Mga Taon na Pinasukan: _____ Antas ng grado sa nakalipas na taon: _____

15. Dating nakatala sa ASD (kabilang ang Preschool)? Oo Hindi Kung oo, pangalan ng paaralan _____ Huling taon na pinasukan _____

16. Ang estudyante ba ay may IEP ngayon o dati? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Wala	17. Ang estudyante ba ay may 504 plan ngayon? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Wala
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

18. Kung ang inyong estudyante ay hindi ipinanganak sa Estados Unidos (kabilang ang District of Columbia at Puerto Rico), pakibigay ang unang nalamang petsa na nag-umpisa silang pumasok sa paaralan ng Estados Unidos : _____

II. IMPORMASYON NG KAPATID (Kung kailangan ang karagdagang espasyo, makipagkita sa registrar.)

Punan lamang ang seksyon kung angkop. Ilakip lamang ang mga kapatid na nakalista ngayon sa Grade K-12 sa Anchorage School District.		
Kapatid 1 kumpletong pangalan:	Grado:	Pangalan ng paaralan:
Kapatid 2 kumpletong pangalan:	Grado:	Pangalan ng paaralan:
Kapatid 3 kumpletong pangalan:	Grado:	Pangalan ng paaralan:
Kapatid 4 kumpletong pangalan:	Grado:	Pangalan ng paaralan:
Kapatid 5 kumpletong pangalan:	Grado:	Pangalan ng paaralan:

Ang impormasyong ibinigay ay tunay sa abot ng aking nalalaman.

x Pirma ng Magulang/Guardian (kailangan) _____ **Petsa:** _____

III. IMPORMASYON NG PANGUNAHING KONTAK

KONTAK MAGULANG/GUARDIAN	KONTAK MAGULANG/GUARDIAN
Title (tsekan ang isa): <input type="checkbox"/> G. <input type="checkbox"/> Ginang. <input type="checkbox"/> Bb.	<input type="checkbox"/> G. <input type="checkbox"/> Ginang. <input type="checkbox"/> Bb.

Kumpletong pangalan ng Kontak (apelyido, pangalan):		
Uri ng kontak:	Tsekan ang isa lamang: <input type="checkbox"/> Magulang <input type="checkbox"/> Guardian <input type="checkbox"/> *Iba pa	Tsekan ang isa lamang: <input type="checkbox"/> Magulang <input type="checkbox"/> Guardian <input type="checkbox"/> *Iba pa
Relasyon sa estudyante:	Tsekan ang isa lamang: <input type="checkbox"/> Ina <input type="checkbox"/> Ama <input type="checkbox"/> Madrasta <input type="checkbox"/> Madrasto <input type="checkbox"/> Foster mother <input type="checkbox"/> Foster father <input type="checkbox"/> Lola <input type="checkbox"/> Lolo <input type="checkbox"/> Tiyahin <input type="checkbox"/> Tiyuhin <input type="checkbox"/> Kapatid <input type="checkbox"/> *Guardian ad Litem <input type="checkbox"/> OCS Case Worker <input type="checkbox"/> *Itinalaga ng Korte na Special Advocate	Tsekan ang isa lamang: <input type="checkbox"/> Ina <input type="checkbox"/> Ama <input type="checkbox"/> Madrasta <input type="checkbox"/> Madrasto <input type="checkbox"/> Foster mother <input type="checkbox"/> Foster father <input type="checkbox"/> Lola <input type="checkbox"/> Lolo <input type="checkbox"/> Tiyahin <input type="checkbox"/> Tiyuhin <input type="checkbox"/> Kapatid <input type="checkbox"/> *Guardian ad Litem <input type="checkbox"/> OCS Case Worker <input type="checkbox"/> *Itinalaga ng Korte na Special Advocate
Ang Kontak na namumuhay kasama ng estudyante: Kahit isa man lang ay kailangang "Oo" (Numero at Pangalan ng Kalye) (Lunsod, Estado, Zip + 4)	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi* *Kung hindi, o kung Co-custody, address ng residensya: _____	_____ <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi* *Kung hindi, o kung Co-custody, address ng residensya _____
Pagkakasapi sa Militar <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi Kung oo, punan ang seksyon na ito.	<input type="checkbox"/> Aktibo Ranggo: _____ Sangay ng Serbisyo: _____ <input type="checkbox"/> Nat. Guard Active/A.D.O.S. <input type="checkbox"/> Nat. Guard Traditional <input type="checkbox"/> Reserba Aktibo/Title X <input type="checkbox"/> Reserba Traditional <input type="checkbox"/> Hindi aktibo o Retirado	<input type="checkbox"/> Aktibo Ranggo: _____ Sangay ng Serbisyo: _____ <input type="checkbox"/> Nat. Guard Active/A.D.O.S. <input type="checkbox"/> Nat. Guard Traditional <input type="checkbox"/> Reserba Aktibo/Title X <input type="checkbox"/> Reserba Traditional <input type="checkbox"/> Hindi aktibo o Retirado
Pangalan ng employer ng Kontak:		
Address ng Kontak: (Kailangan kung nasa Pag-aari ng Pederal)		
	Lungsod: _____ Estado: _____ Zip: _____	Lungsod: _____ Estado: _____ Zip: _____
Pangalan ng Pag-aari ng Pederal (hal., JBER, BLM, courthouse)		
Unang # ng Telepono na Tatawagan	() <input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Bahay <input type="checkbox"/> Trabaho	() <input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Bahay <input type="checkbox"/> Trabaho
Ika-2 # ng Telepono na Tatawagan	() <input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Bahay <input type="checkbox"/> Trabaho	() <input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Bahay <input type="checkbox"/> Trabaho
Ika-3 # ng Telepono na Tatawagan	() <input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Bahay <input type="checkbox"/> Trabaho	() <input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Bahay <input type="checkbox"/> Trabaho
Mas gustong wika ng Kontak:		
Email address ng Kontak:		
Kailangang ma-access ng Kontak ang sumusunod na mga rekord ng estudyante:	X Web Access (ParentConnect)	<input type="checkbox"/> Web Access (ParentConnect) <input type="checkbox"/> HUWAG I-RELEASE (Pakibigay ang kautusan ng korte)

Ang mga Pang-emergency na Kontak ay gagamitin kung hindi makontak ng kawani ng paaralan ang (mga) Pangunahing Kontak.
Mangyaring magbigay ng karagdagang impormasyon sa kontak sa ibaba (Hindi Pangunahing Kontak)
Ang aking anak ay maaaring i-release sa mga kontak sa ibaba.

IV. IMPORMASYON NG PANG-EMERGENCY NA KONTAK				
	PANG-EMERGENCY NA KONTAK		PANG-EMERGENCY NA KONTAK	
Kumpletong pangalan ng Kontak:				
Kaugnayan sa Kontak:				
# ng telepono ng Kontak:	()	<input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Trabaho <input type="checkbox"/> Bahay	()	<input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Trabaho <input type="checkbox"/> Bahay
# ng telepono ng Kontak:	()	<input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Trabaho <input type="checkbox"/> Bahay	()	<input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Trabaho <input type="checkbox"/> Bahay

	PANG-EMERGENCY NA KONTAK		PANG-EMERGENCY NA KONTAK	
Kumpletong pangalan ng Kontak:				
Kaugnayan sa Kontak:				
# ng telepono ng Kontak:	()	<input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Trabaho <input type="checkbox"/> Bahay	()	<input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Trabaho <input type="checkbox"/> Bahay
# ng telepono ng Kontak:	()	<input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Trabaho <input type="checkbox"/> Bahay	()	<input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Trabaho <input type="checkbox"/> Bahay

Ang impormasyong ibinigay ay tunay sa abot ng aking nalalaman.

X Pirma ng Magulang/Guardian (kailangan) _____ Petsa: _____