

学生入学注册单

学生资料(请以正楷填写) 请按学生在出生证明上的全名填写

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
姓	名	中间名	后缀名/辈称/职等
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
出生日期	就读年级	年龄	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
性别(男/女)	出生地(城市, 州名, 国家)	别名	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
学生的个人电子邮件	学生的手机号码		

学生的主要地址(请填入学生大部分时间住在的地址)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
门牌号码和街名	公寓 / 小区号码 / 单位	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
城市	州名	邮递区号
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
国家	家庭电话号码	未列在电话簿中?
邮件地址是否不同于上面的主要地址? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

学生邮件地址(如果不同于主要地址)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
门牌号码和街名	公寓 / 区号 / 单位
<input type="text"/>	<input type="text"/>
城市	州名
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	邮递区号

过去就读学校(包括学前班到十二年级)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
学校名称	地址
<input type="text"/>	<input type="text"/>
城市	州名
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	邮递区号
<input type="text"/>	<input type="text"/>
国家	电话号码
	<input type="text"/>
	传真号码

学生的族群

A 部分: 学生的族群

学生是西班牙裔/拉丁裔的后代? 是 否
(来自古巴、墨西哥、波多黎各、南美洲、中美洲、或其他西班牙文化及地区, 不论种族)

是阿拉伯裔的后代? 是 否

B 部分: 学生的种族: 选择一个或多个

美国印第安人或阿拉斯加原住民- 源自北美和南美 (包括中美洲) 的原住民, 并与其部落或社区维持依附关系。

夏威夷原住民/太平洋岛民-任何原住民源自夏威夷、关岛、萨摩亚、或其他太平洋群岛。

亚洲人- 源自远东、东南亚, 或印度次大陆的原住民, 例如, 柬埔寨、中国、印度、日本、韩国、马来西亚、巴基斯坦、菲律宾群岛、泰国、和越南。

非裔美国人/黑人- 来自非洲任何黑人种族群体的人。

白人- 源自欧洲、中东或北非的任何原住民。

请注意: 如果 A 和 B 部分都没有作答, 美国教育部要求您的学区, 代表您提供合适的答案。

家长/监护人资料

家长/监护人 1 (与学生住在相同的住址)

家长/监护人的姓(1)

家长/监护人的名

手机

雇主/职业

工作电话

电子邮件地址

和学生的关系

此人是拥有监护权的父母吗? 是 否

此人是否有不可以联系学生的任何法院限制令?

您想要学校用哪一个电话和您联络?

是 否 如果是, 请说明:

家庭电话 手机 工作电话 不要打电话

希望语音留话用哪一种语言:

希望电子邮件用哪一种语言:

家长/监护人 2

家长/监护人的姓(2)

家长/监护人的名

手机

雇主/职业

工作电话

电子邮件地址

和学生的关系

此人是拥有监护权的父母吗? 是 否

此人是否有不可以联系学生的任何法院限制令?

学生和此人住在一起吗? 是 否

是 否 如果是, 请说明:

如果住址与学生不同, 此监护人想要收到邮件的副本吗?

是 否

如果是, 请在此处填写地址:

您想要学校用哪一个电话和您联络? 家庭电话 手机 工作电话 不要打电话

希望语音留话用哪一种语言:

希望电子邮件用哪一种语言:

学生入学注册单



家长/监护人 3

家长/监护人的姓(3)

家长/监护人的名

手机

雇主/职业

工作电话

和学生的关系

电子邮件地址

此人是拥有监护权的父母吗? 是 否

学生和此人住在一起吗? 是 否

如果住址与学生不同, 此监护人想要收到邮件的副本吗?

是 否

如果是, 请在此处填写地址:

此人是否有不可以联系学生的任何法院限制令?

是 否 如果是, 请说明:

您想要学校用哪一个电话和您联络? 家庭电话 手机 工作电话 不要打电话

希望电子邮件用哪一种语言:

希望电子邮件用哪一种语言:

家长/监护人 4

家长/监护人的姓(4)

家长/监护人的名

手机

雇主/职业

工作电话

和学生的关系

电子邮件地址

此人是拥有监护权的父母吗? 是 否

学生和此人住在一起吗? 是 否

如果住址与学生不同, 此监护人想要收到邮件的副本吗?

是 否

如果是, 请在此处填写地址:

此人是否有不可以联系学生的任何法院限制令?

是 否 如果是, 请说明:

您想要学校用哪一个电话和您联络? 家庭电话 手机 工作电话 不要打电话

希望电子邮件用哪一种语言:

希望电子邮件用哪一种语言:

就学的兄弟姐妹(如果超过三个, 请继续在背面填写)

学生的姓, 名

年龄

就读学校

出生日期

学生的姓, 名

年龄

就读学校

出生日期

学生的姓, 名

年龄

就读学校

出生日期

学生入学注册单



自由选项：接收有关学校关闭的短信

安娜堡公立学校正在考虑使用短信来提醒家庭有关学校关闭的讯息，如雪天。请在下面表明您对此类选项的兴趣。

提供手机号码的家长/监护人将有机会在秋季开始选择发送/接收短信。请注意，虽然学区不收取此项服务费用，但也不会支付您发送或接收短信可能产生的费用。请与您的无线营运商查询可能需要支付信息和数据的费用。

*请选择:

- 我们家有兴趣通过短信接收学校关闭的信息。
- 我们家没有兴趣通过短信接收学校关闭的信息

本人于此确认以上提供的资料是最新的并属实，下面的签名证明我知悉 Ann Arbor 公立学校，如果发现我的孩子不是属于 Ann Arbor 学区，学校可以合法的取消我的小孩的入学权并按比例罚缴学费。

家长/ 监护人签名

日期

紧急事故联络人

第一个联络人

姓(1)

名

电话

家庭 手机 工作

和学生的关系

电话类型：

门牌号码和街名

公寓 / 区号 / 单位

城市

州名

邮递区号

可以将学生送到此人之处? 是 否

此人可以接送学生参加体育或学校活动?

是 否

第二个联络人

姓(1)

名

电话

家庭 手机 工作

和学生的关系

电话类型：

门牌号码和街名

公寓 / 区号 / 单位

城市

州名

邮递区号

可以将学生送到此人之处? 是 否

此人可以接送学生参加体育或学校活动?

是 否

学生入学注册单



第三个联络人

姓(1)

名

电话

家庭 手机 工作

和学生的关系

电话类型：

门牌号码和街名

公寓 / 区号 / 单位

城市

州名

邮递区号

可以将学生送到此人之处? 是 否

此人可以接送学生参加体育或学校活动? 是 否

第四个联络人

姓(1)

名

电话

家庭 手机 工作

和学生的关系

电话类型：

门牌号码和街名

公寓 / 区号 / 单位

城市

州名

邮递区号

可以将学生送到此人之处? 是 否

此人可以接送学生参加体育或学校活动? 是 否

第五个联络人

姓(1)

名

电话

家庭 手机 工作

和学生的关系

电话类型：

门牌号码和街名

公寓 / 区号 / 单位

城市

州名

邮递区号

可以将学生送到此人之处? 是 否

此人可以接送学生参加体育或学校活动? 是 否

教育上的需求 / 服务 资讯

学生是否曾在 Ann Arbor 公立学校注册过? 是 否

学生证号码:

学生是否有过被其他学校/学区长期停学或退学? 是 否

请说明:

学生是否曾犯罪、或有任何重罪的指控? 是 否

请说明:

学生是否曾被长期停学 (超过 10 天) 或被另一学区退学? 是 否

请说明:

学生是否曾自动离校以避免因为自己的行为即将被停学或退学? 是 否

请说明:

学生是否曾接受任何 IEPC (个别教育辅导规划委员会) /IFSP (个别家庭服务计划) /IEP (个别教育辅导计划) /MET (多项学科评鉴小组) 的特殊教育服务或 504 (因残障需特别服务) 计划? 是 否

请说明:

学生是否曾接受任何 IEPC (个别教育辅导规划委员会) /IEP9 (个别教育辅导计划)? 是 否

哪一年?

学区:

哪一种服务:

生是否曾接受 504 (因残障需特别服务) 计划? 是 否

学区:

哪一种服务:

家庭语言调查

学生的母语是否是英文以外的语言?

是 否

请确认是哪一种语言:

您的孩子在家或日常生活中使用的主要语言是英文以外的语言吗?

是 否

注意：“主要语言”是指一个人用在与人沟通的主要语言。

请确认是哪一种语言:

这是您的孩子第一次在美国的学校就读吗?

是 否

请说明:

您的孩子什么时候第一次在美国的学校入学?

日期 (月月/日日/年年年年):

我的孩子在几岁的时候开始说英语:

请说明:

我的孩子曾上过几所学校:

日期: 从---到

学校是否使用母语? 是 否

城市/县市学区

年级

英语学习? 是 否

日期: 从---到

学校是否使用母语? 是 否

城市/县市学区

Grades

英语学习? 是 否

日期: 从---到

学校是否使用母语? 是 否

城市/县市学区

Grades

英语学习? 是 否

日期: 从---到

学校是否使用母语? 是 否

城市/县市学区

Grades

英语学习? 是 否

您有多少其他孩子就读于 Ann Arbor 学校?

学生姓, 名

年龄

学校

年级

学生姓, 名

年龄

学校

年级

学生姓, 名

年龄

学校

年级

学生姓, 名

年龄

学校

年级

Ann Arbor 公立学区正在收集建立有关每个学生的语言背景, 这些资料将作为有多少学生有资格接受 EL (英语学习者) 辅导的依据。

学生住家资料

该学生居住在以下的环境：

- 房主自己住的房子
- 租赁的房子
- 紧急庇护中心或过渡性的中转中心 *
- 汽车旅馆/酒店*
- 露营区*
- 不是作为一般住宿用的公共或私人场所。包括汽车、公园、公有之地，废弃建筑物、不合格的住宅和公交车站或火车站。*
- 六个月或以下的寄养安排。*
- 长期的、稳定的、合作性的住宿安排。
- 暂时的与朋友或家人或他人住在一起。*

* 居住在此种情况下可能会有资格获得各种服务，包括可以马上入学，并享有交通，学校文具用品，教育宣导和介绍到社区服务处以获得服务。

如果你暂时的与朋友或家人或他人住在一起，请回答以下问题：

这是暂时性的还是长期性的？ Is the living situation intended to be temporary or long-term?	<input type="checkbox"/> 暂时 <input type="checkbox"/> 长期
你在这里住多久了？	
你是否觉得自己像客人？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
你有缴房租吗？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
你是否在寻找其他的住宿地方？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
你是否打算快点搬出去？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
该学生是否有合法权住在这里？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
该学生与其家人是否可以随时不用法律诉求而被要求离开住所？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
该学生住进该住所是否因为避免流浪街上或在危险的情况下而作出的紧急措施？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
多少人居住在此住所？	
多少间卧室？	
该学生睡在哪里？	

健康资料

如果您的孩子有医药上的考虑，在有需要时，学校护士会联络你以取得更多资讯,用以计划接下来的学年。这张表格不是医药授权书。如果您的孩子将或可能需要在学校服药，请联络学校办公室。

健康问题

该学生有下列情形：

- 哮喘 *
- 糖尿病
- 偏头痛
- 轻微的或非食物/昆虫的过敏
- 癫痫 s
- 严重性的食物过敏
- 严重的对蛰针昆虫过敏
- 心脏病
- 其他

*如果您选哮喘，请在下一页填写哮喘调查表。

请对您所选定的健康问题，提供更多的讯息：

药物

您的孩子是否需要在学校服药（包括非处方的药）？

是 否

您的孩子是否需要被允许携带和自我管理药物（包括非处方的药）？

是 否

宗教上的异议

任何宗教上的不同看法、限制、或要求必须传达给学校里的人或应急人员？

是 否

请明确说明:

预防针（免疫）

学生曾得过水痘:

是 否

大约日期(月月/日日/年年年年)

最近的三合一预防针:

医生

目前尚无

医生/ 诊所名称

电话

门牌号码和街名

城市

州名

邮递区号

学生入学注册单

首选医院

目前尚无

医院名称
电话
门牌号码和街名
城市
州名
邮递区号

牙医

目前尚无

牙医姓名
电话
门牌号码和街名
城市
州名
邮递区号

哮喘调查表

医生是否曾诊断过您的孩子的哮喘 id a doctor diagnose your child's asthma?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
诊断的大致日期	
您的孩子最后一次为了哮喘去看医生是什么时候？	
您的孩子是否每天服用哮喘药物（以维持现状的药物）？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
您的孩子是否有急救吸入器（例如 - 沙丁胺醇）？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
您的孩子最后一次哮喘发作是什么时候？	
您是否计划今年在学校为您的孩子准备一个急救吸入器吗？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
最后一次的哮喘药物处方是什么时候：	
该学生是否有一份哮喘处理方案？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
是什么触发了您的孩子的哮喘？	

同意书

学生的电脑使用指南

请阅读和审查这份学生电脑使用指南。你可以在学区的网站找到这份电脑使用指南。

我理解这些规定并愿意遵守。如果我不遵守这些规定，我知道我的电脑使用权将会被限制或被剥夺。

学生签名

日期

我已和我的孩子讨论过这些规定，我的孩子也同意遵守。

家长/监护人签名

日期

父母和运动员脑震荡资讯表

请与您的孩子一起阅读和审查这份运动员脑震荡资讯表。

我已阅读和审查这份运动员脑震荡资讯表。

学生签名

日期

我已阅读和审查这份运动员脑震荡资讯表。

家长/监护人签名

日期

新学生-体育活动资讯转移表

您的孩子是否有兴趣参加体育活动? 是 否

如果是，请您填完这份新学生-资讯转移表，然后上缴到学校。

学生选择不公布个资

作为学生或学生的家长/监护人，您有权要求您的或您的孩子的个人资料不会被发送给军事招募单位或其他人。

我要求该学生的姓名、地址和电话号码不会被发送给武装部队和军事招募单位/军校。

我要求该学生的姓名、地址和电话号码不会被发送给学院、大学或公司招募人。

联邦公法 107-110, ESEA (中小学教育法案) 第 9528 条,“不让任何孩子落后法案,”要求学区在学生的请求下才可将该学生的姓名、地址和电话号码发送给军事招募单位。此法要求学区必须通知学生和家长他们有权可以选择不被公布个人资料。本通知每年根据 FERPA (家庭教育权利与隐私法) 在 Ann Arbor 公立学校“权利与责任”手册都会印发。

注意：学生在学校通讯录上的姓名被视为公开信息且必须发送给军事招募单位。

家长/监护人签名

日期

学生 Google (谷歌) 应用服务网站的授权同意书

Ann Arbor 公立学区有权为所有学生建立帐户，以允许学生使用并享用我们的谷歌教育网域 aaps.k12.mi.us and a2schools.org.

您的孩子在学校的 Google 帐户的一般使用用途，不限于：

- 与老师用 Email (电子邮件) 互动沟通
- 因需要电子邮件账户而使用的网络工具。
- Google 应用服务网站: 行事历, 文字处理软件, 电子制表软件, 简报软件, 和网站创作工具。
- Google 云端硬盘, 允许学生互相分享文件。
- “学区可接受的使用政策” 提供电子通信指南：只有在父母或监护人允许下，学生将被分配一个 aaps.k12.mi.us 帐户。这个帐户将被视为学生的正式学区电子邮件地址，直到该学生不在 Ann Arbor Public 学区就读。

Ann Arbor 公立学校对接入和使用 Google 教育应用服务网站有特权自行裁量。当有理由相信有违法或违反校董会政策的事已然发生时，学区有权立即撤销帐户的接入和使用。在这种情况下，对誓言的违约将转交到校长，对必要的惩罚作进一步的调查和决定。

* 请选择：

- 我授权我的孩子可以给予一个 Google 应用服务网站的帐户。
- 我不授权我的孩子可以给予一个 Google 应用服务网站的帐户。

家长/监护人签名

日期

授权发布

学生就读 Ann Arbor 公立学校("学区"), 可能偶尔会被邀请参加学校和/或学区的宣传、刊物, 和/或公共活动 ("发布活动 ")。发布活动可以包含由学区或第三方在学区的同意下, 用来宣传、展览、或广播的录像, 录音和/或摄影。“发布活动”是发布在学校宣传, 学区宣传, 视频, 数字或电子媒体或在学区网站的活动, 可以包含学生的名字、相片或艺术作品、写作、声音、口述或肖像 (视频或静物), 例如关于学校活动的图片和文章, 都有可能出现在当地的报纸或学区刊物上。

该学区不希望您的孩子的名字、相片、艺术作品、写作、声音、口述或肖像 (视频或静物) 被用来作为商业使用或出售。然而, 在此叙述的作品如果产生任何利润, 通过签署此表格, 您和您的孩子同意放弃对这些作品的任何版权利益和任何可能支付的版税的任何和所有权。因为这些作品所产生的任何利润将使用于 Ann Arbor 公立学校和其活动。

*请选择:

- 我授权该学生的相片和作品可以用在学校和/或学区的宣传、刊物、和/或公共活动。
- 我不授权该学生的相片和作品可以用在学校和/或学区的宣传、刊物、和/或公共活动

家长/监护人签名

日期

学校通讯录

* 许多学校有通讯录。通讯录含学生姓名、主要地址、父母姓名，家庭电话号码和电子邮件地址。

- 我允许
- 我不允许

是否含父母姓名? 是 否

成绩单

所有家庭都将在学期末收到印在纸张的成绩单。除非您在此要求，否则学习进度报告单将不会寄给您。您可以用 PowerSchool 来监督您的孩子的学习进度。如果您需要帮忙接入 PowerSchool，请联系您的学校/年级办公室。

- 是，寄学习进度单
- 否，不要寄

档案释放

Ann Arbor 公立学校要求要有父母/监护人的同意，或如果已满 18 岁，或 18 岁以上的学生，才可以申请档案，档案转移或档案释放。请填写以下部分，表明是或否，可以在申请下，将档案寄给大学，奖学金计划或未来雇主。

- 是，我同意释放档案。
- 否，我不同意释放档案。

释放测试分数

* 当申请大学时，你的高中成绩单必须和大学申请单一起寄送。因为学生在注册测试时会提供就读高中的代号，所以高中学校会收到美国大学考试 (P-ACT+, ACT) 和大学入学考试委员会 (PSAT/NMSAT, SAT, ACH, AP) 的测试成绩单。这些成绩单也会与高中成绩单和大学申请单一起寄送。

然而，请注意，大多数大学需由测试公司直接寄送正式的成绩单，直到收到这些成绩单，你的大学申请才算完成。学生必须通知测试公司将他们的成绩单寄到他们所申请的大学。可以在注册测试时要求寄送有限数量的成绩单到你申请的大学或者要求额外的成绩单。在测试后提出请求时需额外收费。

请填写以下部分，表明是或否，可以在申请下，将外部测试的成绩单和高中成绩单寄送到大学或奖学金计划。

- 是，我授权释放外部测试成绩单。
- 否，我不授权释放外部测试成绩单。

出勤和迟到政策，和当地学校规则

通过下面同意，您同意您已阅读并理解学校指南中所述之信息并和您的孩子讨论过。学校指南的副本可以在学区网站上找到。我已阅读并审查出勤和迟到政策。

我已阅读并审查出勤和迟到政策。

学生签名

日期

我已阅读并审查出勤和迟到政策。

家长/监护人签名

日期

年度同学录

每个学校都会印制年度同学录，小学会印制复合式班级照。如果有的话，您同意您的孩子的相片出现在年度同学录，学校报纸，复合式班级照，和其他学校刊物吗？

是，我同意。

否，我不同意。

家长/监护人签名

日期