

**SCHOOL USE ONLY**

Date of Entry \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_ Homeroom \_\_\_\_\_

Records checklist:

Birth Certificate\*

- 
- Withdrawal Form/Report Card\*
- 
- 
- of Residence 1\* Standard-
- 
- 
- dence 2\* IEP/Evaluation
- 
- 
- Other: \_\_\_\_\_

Louisiana Universal Certificate of Immunization\*

- 
- Custody Papers (if applicable)\* Transcripts (HS) Proof
- 
- 
- ized Test Scores Discipline
- 
- Records Proof of Resi-
- 
- 
- Form
- 
- 504/IAP
- 
- 
- \* required items

**ĐƠN HỌC SINH GHI DANH****KHẢO SÁT NGÔN NGỮ**

The LDOE Khảo sát ngôn ngữ phải được hoàn tất bởi tất cả những học sinh ghi danh mới

**TRƯỜNG HỌC NGUYÊN THỦY**

Học sinh đã học trường nào trong niên khóa vừa qua?

Thành phố:

Tiểu bang:

Zip Code:

Quận:

**GIÁO DỤC ĐẶC BIỆT/KHẢO SÁT 504**Trẻ có nhận dịch vụ giáo dục đặc biệt không? Có  Không Trẻ có IEP? Có  Không Trẻ có nhận 504 hoặc những kiểm tra điều tiết không? Có  Không Trẻ có IAP? Có  Không **THÔNG TIN CỦA HỌC SINH**

Họ: \_\_\_\_\_ Tên: \_\_\_\_\_ Chữ lót: \_\_\_\_\_

Địa chỉ: \_\_\_\_\_ Thành phố: \_\_\_\_\_ ZipCode: \_\_\_\_\_

Tên mật mã: \_\_\_\_\_ Lớp: \_\_\_\_\_ Phái tính:  Nam  Nữ  Ngày sinh: \_\_\_\_\_

Chủng tộc: (đánh dấu tất cả nếu có. Nếu hơn một đánh dấu, khoanh tròn chủng tộc muốn lưu trữ vào hồ sơ trẻ)

 0 White  1 Black  2 Hispanic  3 Asian  4 Native American/Alaskan Native  5 Hawaiian/Pacific IslanderPhương tiện:  Xe Buýt  Đi bộ/Xe hơi  Xe học sinh  Xe buýt đặc biệt

Khác: \_\_\_\_\_

Danh sách sức khỏe, dị ứng, dùng thuốc, hoặc chế độ ăn uống kiêng cử:

Kinh nghiệm giáo dục lớp Mẫu giáo (hoàn tất khi ghi danh cho lớp Mầm non và Mẫu giáo) chọn 1:

- 
- (K01) Public Pre-K
- 
- (K02) Non-Public Pre-K
- 
- (K03) Licensed Childcare
- 
- (K04) Family Day Care Home Program
- 
- 
- (K05) Head Start
- 
- (K06) Tribal
- 
- (K07) Home (no Pre-K)

THÔNG TIN CỦA CHA				Trẻ đang cư ngụ với: Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>	
Họ:		Tên:		Chữ lót:	
Địa chỉ (nếu cư ngụ khác địa chỉ với trẻ):			Thành phố:		ZipCode:
Nhà:( )	Cơ quan:( )	Di động:( )	Email:		
Ngày sinh:		Từ chối không cho truy cập tiến trình học sinh:			Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>
Phụ huynh này có liên kết với quân đội không (hoạt động, dự trữ, nghỉ hưu)?					Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>
Nếu Có, thuộc quân đội nào? _____					

THÔNG TIN CỦA MẸ				Học sinh cư ngụ với: Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>	
Họ:		Tên:		Chữ lót:	
Địa chỉ (nếu khác với học sinh):			Thành phố:		ZipCode:
Nhà:( )	Cơ quan:( )	Di động:( )	Email:		
Ngày sinh:		Từ chối không cho truy cập tiến trình học sinh:			Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>
Phụ huynh này có liên kết với quân đội không (hoạt động, dự trữ, nghỉ hưu)?					Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>
Nếu Có, thuộc quân đội nào? _____					

THÔNG TIN CỦA GIÁM HỘ					
(Chỉ hoàn tất khi trẻ cư ngụ với người khác không phải là cha mẹ sanh ra)					
<input type="checkbox"/> Cha/Mẹ không sanh ra		<input type="checkbox"/> Ông/Bà		<input type="checkbox"/> Cha/Mẹ nuôi	
<input type="checkbox"/> Khác (chi tiết) _____					
Họ:		Tên:		Chữ lót:	
Địa chỉ (nếu khác với học sinh):			Thành phố:		Zip Code:
Nhà:( )	Cơ quan:( )	Di động:( )	Email:		
Phụ huynh này có liên kết với quân đội không (hoạt động, dự trữ, nghỉ hưu)?					Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>
Nếu Có, thuộc quân đội nào? _____					

LIÊN LẠC KHẨN CẤP					
Họ:		Tên:		Liên hệ:	
Địa chỉ:			Thành phố:		Zip Code:
Phụ huynh cho phép đón trẻ:		Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>	Nhà:( )	Cơ quan:( )	Di động:( )

MIGRANT EDUCATION SURVEY	
KHẢO SÁT CỦA CHƯƠNG TRÌNH MIGRANT (ĐÁNH TÔM-ĐÁNH CÁ-BẮT SÒ-TRỒNG TRỌT)	
Trong ba năm qua, gia đình quý vị có từng làm những ngành nghề về Nông nghiệp hoặc Ngư nghiệp không? Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>	