

监护权信息

学生住在： 主要居住地 次要居住地 共同监管 其它（请说明）_____

谁拥有该学生的法定监护权？

母亲和父亲 只有母亲 只有父亲 共同监护 其它 _____

兄弟姐妹信息

名	姓氏	性别	出生日期:	年级	学校（如果上学）

上一个所在学校（对上幼儿园的学生，请列出任何之前上过的育幼院）

学校名称:			上一个念完的年级:		
地址:		城市/州		邮编:	电话:
您的孩子在美国开始上学的年:			您的孩子是否被以前的校区开除过? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

您的孩子目前是否在参加任何以下的项目？

英语作为第二语言 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	资优/天才学生 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	504照顾计划 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
您的孩子是否先学习了一种非英语的语言，并/或住在一个说一种非英语语言的家庭？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
如果是，是什么语言？		

以下信息将被用于PI 11.02(2) (b) 所规定的甄选过程，以便确定需要或者可能需要特殊教育服务的学生。您的孩子是否有以下任何情况？

您的孩子在以前的学校是否有“个人化教育计划”(IEP)? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

特定学习障碍 (SLD, Special Learning Disability)	是	否
情绪行为障碍 (EBD, Emotional Behavior Disability)	是	否
言语障碍	是	否
创伤性脑损伤 (TBI, Traumatic Brain Injury)	是	否
视觉障碍 (VI, Visual Impairment)	是	否
听觉障碍 (HI, Hearing Impairment)	是	否

自闭症 (A)	是	否
智力障碍/其它发育障碍	是	否
肢体障碍 (OI, Orthopedic Impairment)	是	否
其他健康障碍 (OHI, Other Health Impairment)	是	否
显著发育迟缓 (SDD, Significant Developmental Delay)	是	否
其他，请列出:		

您的孩子是否经过特殊教育需要评估或者参加过特殊教育计划？ (这包括在上幼儿园之前的早期教育服务)，如果是，请描述：		是	否
您是否有更小的孩子(0-5岁)可能有资格参加特殊或者资优教育计划？ 如果有，请列在下面。		是	否
名	姓氏	出生日期	

紧急情况信息

在无法联系到父母/监护人时，应致电的人的姓名

姓名	关系	住宅	工作	手机

医疗信息

医生姓名：	医生电话：	牙医：	牙医电话：
保险公司：	群组号码：		
重要健康问题：			
过敏史(详述)：			
您的孩子是否需要在校服处方/非处方药？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如果是，请到办公室获取适用的表格。			
如果校方认定需要紧急救护，我授权我的孩子可以由救护车送往医院接受治疗。我理解，所联系的救护车提供者保留将病人送往他们选择的最近的最确切治疗医院的权利，如果他们认为有必要的话。			
我在此授权医院的医生对我的孩子施行紧急救护。尽我所知，以上信息是最新的和正确的。			
父母/监护人签名： _____		日期： _____	

居住证明

要求三种文件：至少要求A栏中的一种和B栏中的两种。请注意：不接受驾驶执照和手机账单作为居住证明。

A栏： (至少以下中的一种)	B栏： (以下中的两种)
<ol style="list-style-type: none">1. 房产税通知2. 购房过户结算单3. 租赁或购买校区内房产的合同<ol style="list-style-type: none">a. 租赁合同必须包含公寓小区的名字和房东的电话号码b. 声明在任何出租物业居住的父/母和学生必须提供经签名的租赁合同，合同上列出父母和学生作为居住者	<ol style="list-style-type: none">1. 本月水电费账单（仅水/天然气/电）2. 车辆登记证3. 汽车或医疗保险结算单4. W-2, SSI, Medicaid, BadgerCare, 或其他郡/州/联邦福利结算单5. 车牌更新通知6. 驾驶执照更新通知7. 校区在情有可原的情况下允许的其他证明

威斯康星州法律121.77要求学生在其居住的地区的学校入学，校区对非居民学生收学费。校区将调查核实居住身份。如果确定学生不是校区内的居民，签署此证书的责任方将有责任支付学费以及任何额外的教育费用或其他费用。

作为父母/监护人，我特此申明，我们目前居住在该校区或已填写了在该区内上学的必要文件本表格提供的信息正确无误。

父母/监护人签名： _____

日期： _____

本校区不以性别，种族，国籍，年龄，血统，信仰，怀孕，婚姻或父母状况，性取向，或者身体，精神，情绪或学习障碍或其他障碍，或其他州或联邦法律所禁止的理由为基础歧视任何人。