

## Mẫu đơn tuyển sinh

<b>Thông tin học sinh</b>					
Tên pháp lý của sinh viên:		Tên đầu tiên:		Tên đệm:	
Số an sinh xã hội: (Không bắt buộc)					
Giấy khai sinh nhận được? (Dành cho nhân viên)	Ngày sinh:	Giới tính:		Giới tính được xác định là:	Đang vào lớp:
		<input type="checkbox"/> Nam giới:			
		<input type="checkbox"/> Giống cái:			
Số tế bào sinh viên:			Email sinh viên:		
Khu dân cư (nếu không phải là trường công lập Northfield):			Nếu không phải là cư dân của ISD # 659, có Đăng ký mở hoặc không cư trú? Thỏa thuận đã được hoàn thành và gửi đến văn phòng huyện? <input type="checkbox"/> Đúng <input type="checkbox"/> Không		
Sàng lọc trẻ nhỏ là bắt buộc đối với con bạn vào trường mẫu giáo trường công. Con bạn đã hoàn thành sàng lọc (3-5 tuổi) với ISD # 659 chưa? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Vâng Nếu có, con bạn được sàng lọc ở quận nào?					
Con bạn có truy cập internet không?			<input type="checkbox"/> Đúng <input type="checkbox"/> Không		
Con của bạn có một thiết bị để truy cập eLearning không?			<input type="checkbox"/> Đúng <input type="checkbox"/> Không		
<b>Chỉ định liên bang</b>					
<b>Bối cảnh chủng tộc / dân tộc của học sinh *:</b> (Kiểm tra TẤT CẢ áp dụng)  <input type="checkbox"/> Người Mỹ da đỏ hoặc thổ dân Alaska  <input type="checkbox"/> Đảo châu Á hoặc Thái Bình Dương  <input type="checkbox"/> Tây Ban Nha  <input type="checkbox"/> Màu đen, không phải gốc Tây Ban Nha  <input type="checkbox"/> Trắng, không có nguồn gốc Tây Ban Nha			<b>Trong ngôn ngữ nào bạn muốn nhận thông tin liên lạc trường học bằng văn bản?</b> <input type="checkbox"/> Đúng <input type="checkbox"/> Không (ghi rõ): _____  <b>Trong ngôn ngữ nào bạn muốn nhận thông tin liên lạc trường học?</b> <input type="checkbox"/> Đúng <input type="checkbox"/> Không (ghi rõ): _____		
<b>Trình độ học vấn của phụ huynh:</b> Chọn cấp học cao nhất được hoàn thành bởi phụ huynh:  <input type="checkbox"/> Một số trường trung học  <input type="checkbox"/> Tốt nghiệp trung học  <input type="checkbox"/> Một số trường cao đẳng  <input type="checkbox"/> Tốt nghiệp cao đẳng  <input type="checkbox"/> Ngoài đại học			<b>Thông tin sinh viên:</b> Thành phố, tiểu bang, quận, nước sinh:  _____  <b>Nếu sinh ra bên ngoài Hoa Kỳ:</b> _____ Ngày nhập cảnh vào Hoa Kỳ: _____ Ngày nhập học đầu tiên tại một trường ở Hoa Kỳ: _____ Ngày con vào trường ở Minnesota: _____  Ngày hội con ở thành phố Minnesota: <input type="checkbox"/> Vâng <input type="checkbox"/> Không		
<i>(Trang 2 trên 3) Vui lòng điền và ký vào trang cuối cùng của mẫu.</i>					
<b>Thông tin sinh viên bổ sung</b>					

<b>Là sinh viên này:</b> <input type="checkbox"/> Vô gia cư <input type="checkbox"/> Phường của tiểu bang <input type="checkbox"/> Người di cư <input type="checkbox"/> Di trú <input type="checkbox"/> Ngoại hối <input type="checkbox"/> Thanh niên kết nối quân sự (không bắt buộc)		<b>Con của bạn có nhận được bất kỳ dịch vụ trong các lĩnh vực sau?</b> Kiểm tra tất cả những gì áp dụng. <input type="checkbox"/> Giáo dục đặc biệt - Kế hoạch giáo dục cá nhân (IEP) <input type="checkbox"/> Kế hoạch Mục 504 của ADA <input type="checkbox"/> Tiêu đề-tôi <input type="checkbox"/> Người học tiếng Anh (EL) <input type="checkbox"/> Năng khiếu / Tài năng <input type="checkbox"/> Khác _____			
<b>Hộ gia đình tiểu học</b>		<b>Ngày chuyển vào:</b>			
Địa chỉ nhà:		Thành phố:	Tiểu bang:	Mã Bưu Chính:	Điện thoại nhà:
<b>Người lớn 1</b>					
Tên pháp lý của sinh viên:		Tên đầu tiên:	Tên đệm:	Giới tính:	Điện thoại khác:
				<input type="checkbox"/> Nam giới:	Điện thoại di động:
				<input type="checkbox"/> Giống cái:	Điện thoại làm việc:
Mối quan hệ với học sinh:		Ngày sinh:		Địa chỉ email:	
Cha mẹ / người giám hộ có quyền hợp pháp đầy đủ không? <input type="checkbox"/> Vâng <input type="checkbox"/> Không			Có bất kỳ Liên hệ hoặc Đơn đặt hàng hợp pháp nào có hiệu lực không? <input type="checkbox"/> Vâng Nếu có, tài liệu phải được cung cấp. <input type="checkbox"/> Không		
<b>Người lớn 2</b>					
Tên pháp lý của sinh viên:		Tên đầu tiên:	Tên đệm:	Giới tính:	Điện thoại khác:
				<input type="checkbox"/> Nam giới:	Điện thoại di động:
				<input type="checkbox"/> Giống cái:	Điện thoại làm việc:
Mối quan hệ với học sinh:		Ngày sinh:		Địa chỉ email:	
Cha mẹ / người giám hộ có quyền hợp pháp đầy đủ không? <input type="checkbox"/> Vâng <input type="checkbox"/> Không			Có bất kỳ Liên hệ hoặc Đơn đặt hàng hợp pháp nào có hiệu lực không? <input type="checkbox"/> Vâng Nếu có, tài liệu phải được cung cấp. <input type="checkbox"/> Không		
<b>Trẻ em / Thành viên khác trong Gia đình Tiểu học</b>					
Tên pháp lý của sinh viên:	Tên đầu tiên:	Tên đệm:	Giới tính:	Mối quan hệ với học sinh:	Ngày sinh:
			<input type="checkbox"/> Nam giới:		
			<input type="checkbox"/> Giống cái:		
			<input type="checkbox"/> Nam giới:		
			<input type="checkbox"/> Giống cái:		
			<input type="checkbox"/> Nam giới:		
			<input type="checkbox"/> Giống cái:		
<b>Hộ gia đình bổ sung</b>		<b>Ngày chuyển vào:</b>			
Địa chỉ nhà:		Thành phố:	Tiểu bang:	Mã Bưu Chính:	Điện thoại nhà:
<b>Người lớn bổ sung 1</b>					
Tên pháp lý của sinh viên:		Tên đầu tiên:	Tên đệm:	Giới tính:	Điện thoại khác:
				<input type="checkbox"/> Nam giới:	Điện thoại di động:
				<input type="checkbox"/> Giống cái:	Điện thoại làm việc:
Mối quan hệ với học sinh:		Ngày sinh:		Địa chỉ email:	
<b>(Trang 2 trên 3) Vui lòng điền và ký vào trang cuối cùng của mẫu.</b>					
<b>Người lớn bổ sung 2</b>					

Tên pháp lý của sinh viên:	Tên đầu tiên:	Tên đệm:	Giới tính:	Điện thoại khác:	
			<input type="checkbox"/> Nam giới:	Điện thoại di động:	
			<input type="checkbox"/> Giống cái:	Điện thoại làm việc:	
Mối quan hệ với học sinh:	Ngày sinh:		Địa chỉ email:		
Cha mẹ / người giám hộ có quyền hợp pháp đầy đủ không? <input type="checkbox"/> Vâng <input type="checkbox"/> Không			Có bất kỳ Liên hệ hoặc Đơn đặt hàng hợp pháp nào có hiệu lực không? <input type="checkbox"/> Vâng Nếu có, tài liệu phải được cung cấp. <input type="checkbox"/> Không		
<b>Danh bạ khẩn cấp (trừ những người được liệt kê ở trên) Phải cung cấp ít nhất một số điện thoại.</b>					
Tên pháp lý của sinh viên:	Tên đầu tiên:	Điện thoại làm việc:	Điện thoại di động:	Điện thoại nhà:	Mối quan hệ với học sinh:
<b>Các mối quan tâm về Sức khỏe / Y tế khác: Trong trường hợp khẩn cấp, chúng tôi cho phép gọi 911. Phụ huynh cũng sẽ được gọi</b>					
Tên bác sĩ:		Điện thoại:	Mối quan tâm về sức khỏe / y tế:		

Tôi xác nhận rằng các thông tin trên là đúng và chính xác theo sự hiểu biết và niềm tin tốt nhất của tôi. Tôi hiểu rằng việc hoàn thành mẫu đơn này sẽ ghi danh học sinh của tôi vào Trường Công lập Northfield và cấp phép để có được tất cả các hồ sơ học sinh liên quan đến con tôi.

Chữ ký phụ huynh / người giám hộ: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

**GIẢI THÍCH THÔNG TIN RIÊNG TƯ YÊU CẦU VỀ MẪU NÀY NÀY** Theo Đạo luật bảo mật dữ liệu liên bang năm 1974 và Luật bảo mật của tiểu bang Minnesota, bạn không bắt buộc phải cung cấp thông tin được ghi bằng dấu hoa thị (\*). Sẽ không có ảnh hưởng xấu đến bạn hoặc học sinh của bạn nếu bạn không chọn cung cấp nó. Tuy nhiên, sự hợp tác của bạn trong việc cung cấp thông tin này sẽ đảm bảo tính chính xác của nó và giúp tạo điều kiện cho các cơ hội giáo dục công bằng cho tất cả học sinh. Hãy yên tâm rằng chúng tôi sẽ sử dụng thông tin theo cách tôn trọng quyền riêng tư của học sinh và gia đình của chúng tôi.

\* **Bối cảnh chủng tộc / dân tộc:** Thông tin này là cần thiết để tuân thủ các yêu cầu báo cáo của tiểu bang và liên bang liên quan đến công bằng trong giáo dục. Sự hợp tác của bạn trong việc cung cấp thông tin này sẽ đảm bảo rằng chúng tôi có dữ liệu chính xác.

\*\* **Ngôn ngữ tiểu học tại nhà:** Để hỗ trợ các khu học chánh cung cấp cơ hội bình đẳng cho một nền giáo dục có ý nghĩa cho tất cả học sinh, luật của tiểu bang Minnesota yêu cầu các trường phải đếm và báo cáo ngôn ngữ chính của học sinh.