



مخصوص دفتر:

تاریخ ثبت نام: _____
آیدی متعلم: _____
مصنوع سازی ها: _____
تصدیق تولد/ غیره اسناد قابل اعتماد: _____
جواز _____
درخواست سوابق _____

معلومات ثبت نام متعلم

نام مکمل متعلم _____ تاریخ تولد _____ پسر/ دختر دوره تعلیمی _____

آدرس مکمل _____

شهر، ایالت، کد پستی _____

تعلیم استثنایی متعلم لسان انگلیسی طرح مراقبت صحی طرح 504 غیره: _____

ولی / قیم اول _____ نسبت _____

آدرس _____

تلفون اصلی _____ میایل _____ کار _____

ایمیل خانه _____

ولی / قیم دوم _____ نسبت _____

آدرس _____

تلفون اصلی _____ میایل _____ کار _____

ایمیل خانه _____

اضطراری: نام _____ تلفون _____ نسبت _____

آیا این متعلم: بلی، اسپانیایی/لاتینی هست خیر اسپانیایی/لاتینی نیست

کشور محل تولد _____

نژاد متعلم چیست: سرخپوست امریکایی یا بومی آلاسکا آسیایی سیاهپوست یا افریقایی امریکایی

بومی هاوایی یا جزایر اقیانوس آرام، سفیدپوست

اگر سرخپوست امریکایی یا بومی آلاسکا هست، لطفا یکی از موارد ذیل را انتخاب نمایید:

سرخپوستان آمریکای شمالی - وابستگی قبیله‌ای

تبار مردم بومی امریکای مرکزی یا جنوبی

زبان(های) ترجیحی ارتباط خانه/مکتب _____