담당자 작성용 학교 이름/코드:_____	입학 일자:_____/_____/_____
학생 교육구ID:_____ 학생 주ID(SSID): _____	
법정명령의 법적 사본은 부모/보호자가 제공했습니다. □네 □아니오	제출 날짜:_____/____/____

앵커리지 교육구(ASD) K-12 등록 양식

학부모/보호자는 I-V 부분을 완성해주십시오. 검은색 또는 파란색 펜으로 알아보기 쉽게 작성해주십시오.

I. 학생 정보

1. **학생의 법적** 성:	**학생의 법적** 이름:	**학생** 중간 이름:	접미사:	학생이 사용하는 별칭:

2. 학년:	3. 성별: □ 남 □ 여	4. 학생은 히스패닉 또는 라티노인가요? □예 □아니요 4a. 해당하는 인종을 ***한 개 이상*** 선택해주십시오: □ 백인 □아시아인 □흑인 □알래스카 원주민 □아메리칸 인디언 □하와이 원주민 또는 퍼시픽 아일랜더	5. **학생** 생년월일: 월월/일일/년년 ____/____/_____	6. 출생지:

7. **학생** 가정 사용 언어:	8. **학생** 모국어:

9. **학생** 거주지 주소:	도시, 주:	우편번호+4:

10. **학생** 우편 주소(거주지 주소와 다른 경우):	도시, 주:	우편번호+4:

11. **학생** 이메일 주소 및 전화번호(**고등학생**에 한해서 온라인 과정 또는 KCC 기술 과정을 배우는 경우)
학생 이메일:

학생 전화:

12. 이 학생에 대해 **법원 명령**이 시행 중인가요? □예 □아니요(만약 **예**라면, 법적 문서 사본을 학교 사무실에 제출해주십시오.)

13. 이 학생은: ASD 소속이 아닌 홈스쿨 교육을 받았나요? □예□아니요 사립 학교에 다니고 있나요?□예□아니요 외국인 교환 학생인가요? □예 □아니요

사립학교/홈스쿨 이름:_____

14. 프리스쿨을 포함하여 앵커리지 교육구 **이외**의 이전 교육 기록을 기재해주십시오: (추가 공간 필요시, 등록 접수인에게 문의 하십시오)

학교 이름:_____주소:_____도시:_____거리:___우편번호: _____

학교 전화번호(_____)_____최종 출석일:_____/____/____출석 연수:_____지난해 학년:_____

15. 이전에 **ASD**에 등록된 적이 있나요(프리스쿨 포함)? □예 □아니요

*만약 **예**라면, 학교 이름_____최종 출석 연도_____

16. 학생은 현재 또는 과거 **IEP**를 소유하고 있나요? □예 □아니요	17. 학생은 현재 **504 플랜**을 소유하고 있나요? □예 □아니요

_____

II. 형제자매 정보(추가 공간 필요시, 등록 접수인에게 문의 해주십시오.)

이 부분은 해당하는 경우에만 작성해주십시오. **현재 앵커리지 교육구에서 K-12학년에 등록된** 형제자매만 포함해주십시오.

형제자매 1 전체 이름:	학년:	학교 이름:
형제자매 2 전체 이름:	학년:	학교 이름:

형제자매 3 전체 이름:	학년:	학교 이름:
형제자매 4 전체 이름:	학년:	학교 이름:
형제자매 5 전체 이름:	학년:	학교 이름:

제공된 정보는 본인이 알고 있는 한 사실임을 증명합니다
X 학부모/보호자 서명(필수)_____**날짜:**_____

III. 기본 연락처 정보

	연락처 학부모/보호자	**연락처** 학부모/보호자
경칭(한 개 선택):	□ Mr. □ Mrs. □ Ms.	□ Mr. □ Mrs. □ Ms.
연락처 전체 이름(성, 이름):		
연락처 유형:	**한 개만 선택:** □부모 □보호자 □*기타	**한 개만 선택:** □부모 □보호자 □*기타
학생과의 관계:	**한 개만 선택:** □어머니 □아버지 □의붓어머니 □의붓아버지 □수양어머니 □수양아버지 □할머니 □할아버지 □고모 □삼촌 □형제자매 □법적 보호자 □법원 임명 특별 대변인 □OCS 복지 담당관	**한 개만 선택:** □어머니 □아버지 □의붓어머니 □의붓아버지 □수양어머니 □수양아버지 □할머니 □할아버지 □고모 □삼촌 □형제자매 □법적 보호자 □법원 임명 특별 대변인 □OCS 복지 담당관
학생과 함께 거주하는 **연락처**: 최소한 한 개가 "예"이어야만 함 (번호, 거리 이름) (도시, 주, 우편번호+4)	□예 □아니요* *만약 **아니요**이거나 공동 양육권이라면, 거주지 주소:	□예 □아니요* *만약 **아니요**이거나 공동 양육권이라면, 거주지 주소:
군대 복무 ❑예☑ 아니요 만약 예라면, 이 부분을 작성해주십시오.	□현역 계급: _____ 복무 군대: _____ □내셔널 가드 현역/A.D.O.S □내셔널 가드 트래디셔널 □예비군 현역/타이틀X □예비군 트래디셔널 □퇴역 또는 은퇴	□현역 계급: _____ 복무 군대: _____ □내셔널 가드 현역/A.D.O.S □내셔널 가드 트래디셔널 □예비군 현역/타이틀X □예비군 트래디셔널 □퇴역 또는 은퇴
연락처 고용주 이름:		
연락처 직장 주소: (연방 건물에서 근무하는 경우 필수)	도시: 시/군/구: 우편번호:	도시: 시/군/구: 우편번호:
연방 건물 이름 (예: JBER, BLM, 법원)		
연락 전화번호 1:	□휴대폰□자택□직장	□휴대폰□자택□직장
연락 전화번호 2:	□휴대폰□자택□직장	□휴대폰□자택□직장
연락 전화번호 3:	□휴대폰□자택□직장	□휴대폰□자택□직장
연락처 선호하는 언어:		
연락처 이메일 주소:		
연락처는 아래 학생 기록을 열람 할 권한이 필요함:	□웹사이트 접속(페어런트 커넥트)	□웹사이트 접속(페어런트 커넥트) □공개하지 않음(법원 명령서를 제공해주십시오)

비상 연락처는 학교 임직원이 기본 연락처(들)에 연락하는 것이 불가능할 때 사용됩니다.

아래에 추가 연락처를 제공해주십시오.(기본 연락처아닌 비상시를대비한**)**

비상시에 본인의 자녀는 아래 연락처에 의하여 하교할 수 도있습니다**.**

IV. 비상 연락처 정보

	비상 연락처		**비상 연락처**	
연락처 전체 이름:				
연락처와의 관계:				
연락처 전화번호#:		□휴대폰□자택□직장		□휴대폰□자택□직장
연락처 전화번호#:		□휴대폰□자택□직장		□휴대폰□자택□직장

	비상 연락처		**비상 연락처**	
연락처 전체 이름:				
연락처와의 관계:				
연락처 전화번호#:		□휴대폰□자택□직장		□휴대폰□자택□직장
연락처 전화번호#:		□휴대폰□자택□직장		□휴대폰□자택□직장

제공된 정보는 본인이 알고 있는 한 사실임을 증명합니다 X 학부모/보호자 서명(필수)

날짜: