

サウスライオン教育委員会 児童・生徒入園・入学願書

* 表と裏と両方全ての項目を記入してください。

1ページ

当てはまる学校にチェックしてください: Bartlett Brummer Dolsen Hardy Kent Lake Pearson Salem Sayre ECC
 Centennial Middle School Millennium Middle School South Lyon High School South Lyon East High School

児童・生徒の情報

日付: _____ 学年: _____ 性別: 男 女 多胎児? はい いいえ 双子 三つ子 四つ子

児童・生徒の氏: _____ 名: _____ ミドルネーム: _____

生年月日: _____ 出生地(町・州): _____ 電話番号: _____

住所: _____ 町: _____ 郵便番号: _____ 群: _____

サブデビジョン名: _____ 住居の種類: 中古物件/アパート 新居

家族の情報

保護者 #1 氏: _____ 名: _____ ミドルネーム: _____ 児童・生徒との関係 _____

職場電話番号: _____ 携帯電話番号: _____ イーメール: _____

保護者 #2 氏: _____ 名: _____ ミドルネーム: _____ 児童・生徒との関係: _____

職場電話番号: _____ 携帯電話番号: _____ イーメール: _____

同居していない保護者

氏: _____ 名: _____ 電話番号: _____ 母 父 保護者

住所: _____ 町: _____ 郵便番号: _____

イーメール: _____

同居している子供

名前	生年月日	年齢	学年	学校(就学中である場合)

以前通っていた学校

児童・学生が他学区に通っていた場合は下記を記入: (学校の入園・入学は前学校からの記録の受領が条件となります)

転校元学校の名前: _____ 学区の名前: _____ 町: _____

サウスライオン教育委員会学区内の学校に通っていたことがありますか? はい いいえ 学校の名前: _____

児童・生徒の氏名: _____ 名: _____

民族・人種調査

民族 (一つ選択): ヒスパニックまたはラテン系 ヒスパニックまたはラテン系ではない
 人種 (当てはまるものを全て選択): アジア人 黒人 ハワイアン・パシフィック系 白人 アメリカ先住民: 所属民族: _____
 多民族 - 該当する各人種のとなりパーセンテージを記入してください

家庭での言語調査

児童・生徒の母国語は英語以外の言語ですか。 はい いいえ 「はい」と回答した場合は、何語ですか。 _____
 児童・生徒の家庭や環境での主な言語は英語以外の言語ですか。 はい いいえ 「はい」と回答した場合は、何語ですか。 _____

特別支援教育

特別支援教育の診断テストを受けたり、サポートを受けたりしたことがありますか。 はい いいえ
 児童・生徒はセクション504のプランがありますか。 はい いいえ
 上記の質問に一つでも「はい」と回答した場合は特別支援教育事務所までご連絡ください (電話: 248-573-8220).

住居: 現在の住居の状況 (こちらの項目、及び質問はESSAにより義務付けられています)

現在の住所は半永久的な状況ですか。 はい いいえ 「はい」と回答した場合、それは金銭的な理由や住居の損失等の理由からですか。 はい いいえ
 いいえ 二つとも「はい」と回答した場合、いずれか丸をしてください。 モーター・ホテル シェルター 里子 キャンプ場 ダブルアップ その他

その他: 現役勤務の軍事活動、里子

片親、または両親ともに軍で現役勤務していますか。 はい いいえ
 あなたの児童・生徒は里子ですか。 はい いいえ ** 「はい」と回答した場合は、ブレイメントレターを提出してください。

保護者署名

私の下記の署名はこの願書に記入した全ての事柄が正しいことを証明します。そして私の児童・生徒は記入された住所に居住していることを証明します。保護者がサウスライオン学区内から引っ越した際には、翌年に児童・生徒が現在の学校の名簿から除籍される可能性があることを理解しています。虚偽申告を行った際には法的に罰せられる可能性があることを理解しています。「脳震盪理解書」を願書提出時に受領していることを証明します。

保護者署名: _____ 日付: _____

For Office Use Only

Yes No Birth Certificate **Proof of Residence (2 required)**
 Yes No Immunization Records Utility Bill Closing paper documentation (1 piece)
 Yes No Vision Test (K registration) Rent/Mortgage receipt Other _____
 Yes No Request for Records Bank Statement
 Yes No Acceptable Use Policy Homeowners Insurance Policy
 Yes No Confirmation of discipline Drivers License OR Voter Registration Card

New to SLCS doing SOC until home is completed:
 Yes No Letter from builder that includes the projected closing date
 Yes No **Proof 1** of Current Residency Yes No **Proof 2** of Current Residency
 Yes No Non-Resident School of Choice Form OR Yes No Resident School of Choice Form

GSRP Students ONLY Federal Poverty Level Quintile Please check applicable code: 01 02 03 04 05 06 07

Foster Child ONLY Placement Letter Received Yes No

Entry Date	Student #	Food Service PIN	Teacher	Faxed to Pupil Service For registrations between count days