



FORM SA PAGPAPAREHISTRO NG MAG-AARAL

PreK - 12 Bahagi A

ID# NG MAG-AARAL NG HCS

LEGAL NA PANGALAN NG MAG-AARAL (ayon sa nakasulat sa sertipiko ng kapanganakan o pasaporte) <small>APELYIDO (KASAMA ANG HULAPI) PANGALAN GITNANG PANGALAN</small>	DATING PANGALAN NG MAG-AARAL (kung mayroon) <small>APELYIDO (KASAMA ANG HULAPI) PANGALAN GITNANG PANGALAN</small>
---	---

PANGALANG PINIPILING GAMITIN	PETSA NG KAPANGANAKAN <small>mm / dd / yyyy</small>	SSN <small>Huling 4 na numero (Hindi Kinakailangan)</small>	KASARIAN Lalaki <input type="checkbox"/> Babae <input type="checkbox"/>	Nagrehistro para sa BAITANG <input type="checkbox"/>	IBANG BATA SA PAMILYA NA NASA EDAD NG PAG-AARAL <small>Isulat ang mga karagdagang pangalan sa isang hiwalay na papel at ilakip ito.</small>
ETNISIDAD (dapat itong sagutin) Hispanic/Latino o may Kastilang pinagmulan ba ang mag-aaral? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/>			Huling Nakumpleto na Baitang <input type="checkbox"/>		Buong Pangalan _____ Petsa ng Kapanganakan _____
LAHI (dapat itong sagutin - lagyan ng tsek ang LAHAT ng naaangkop) <input type="checkbox"/> American Indian o Katutubo ng Alaska <input type="checkbox"/> Asyano <input type="checkbox"/> Itim o African American <input type="checkbox"/> Katutubi ng Hawaii o Ibang Taga-Isla Pasipiko <input type="checkbox"/> Puti			LUNGSOD / ESTADO / BANSA KUNG SAAN IPINANGANAK		Buong Pangalan _____ Petsa ng Kapanganakan _____
			BANSA NG PAGKAMAMAMAYAN		Buong Pangalan _____ Petsa ng Kapanganakan _____

TIRAHAN NG MAG-AARAL <small>Numero ng Bahay Kalsada</small>	<small>Numero ng Apt.</small>	<small>Lungsod</small>	<small>Estado</small>	<small>Zip Code</small>
---	-------------------------------	------------------------	-----------------------	-------------------------

NUMERO NG TELEPONO SA TAHANAN NG MAG-AARAL ()

MAGULANG / TAGAPANGALAGA	Naninirahan kasama ang Mag-aaral? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/>	Relasyon sa Mag-aaral (Lagyan ng tsek ang lahat ng naaangkop)	Nanay <input type="checkbox"/> Tatay <input type="checkbox"/>	Legal na Tagapangalaga <input type="checkbox"/> Iba pa (Tukuyin) <input type="checkbox"/>
	May kustodya? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/>		Stepmother <input type="checkbox"/> Stepfather <input type="checkbox"/>	Foster Parent <input type="checkbox"/>

<small>APELYIDO (KASAMA ANG HULAPI) PANGALAN</small>	<small>GITNANG PANGALAN</small>	E-MAIL ADDRESS
<small>Ilagay ang Address kung iba sa Mag-aaral</small>		TELEPONO: <small>Sistema sa Pag-aabiso ng Paaralan</small>
<small>Numero ng Bahay Kalsada</small>	<small>Numero ng Apt.</small>	<small>(Isama ang Area Code)</small> TAHANAN _____ <input type="checkbox"/>
<small>Lungsod</small>	<small>Estado</small>	TRABAHO _____ <input type="checkbox"/>
<small>Zip Code</small>		CELL PHONE _____ <input type="checkbox"/>
		IBA PA _____ <input type="checkbox"/>

IBANG MAGULANG / TAGAPANGALAGA	Naninirahan kasama ang Mag-aaral? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/>	Relasyon sa Mag-aaral (Lagyan ng tsek ang lahat ng naaangkop)	Nanay <input type="checkbox"/> Tatay <input type="checkbox"/>	Legal na Tagapangalaga <input type="checkbox"/> Iba pa (Tukuyin) <input type="checkbox"/>
	May kustodya? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/>		Stepmother <input type="checkbox"/> Stepfather <input type="checkbox"/>	Foster Parent <input type="checkbox"/>

<small>APELYIDO (KASAMA ANG HULAPI) PANGALAN</small>	<small>GITNANG PANGALAN</small>	E-MAIL ADDRESS
<small>Ilagay ang Address kung iba sa Mag-aaral</small>		TELEPONO: <small>Sistema sa Pag-aabiso ng Paaralan</small>
<small>Numero ng Bahay Kalsada</small>	<small>Numero ng Apt.</small>	<small>(Isama ang Area Code)</small> TAHANAN _____ <input type="checkbox"/>
<small>Lungsod</small>	<small>Estado</small>	TRABAHO _____ <input type="checkbox"/>
<small>Zip Code</small>		CELL PHONE _____ <input type="checkbox"/>
		IBA PA _____ <input type="checkbox"/>

Bilang pagsunod sa mga Batas at Regulasyon ng Pederal na Pamahalaan at ng Estado, hindi nandiskrimina ang Hampton City Schools batay sa lahi, kulay, bansang pinagmulan, kasarian, kapansanan, edad, o iba pang protektadong klase sa mga programa at aktibidad nito at nagbibigay ito ng pantay na access sa Boy Scouts at iba pang idinisenyong grupong pangkabataan. Itinalaga ang sumusunod na tao para pangasiwaan ang mga tanong ukol sa mga patakaran laban sa diskriminasyon: Robbin G. Ruth, Executive Director, Human Resources One Franklin Street, Hampton, VA 23669 757-727-2318



FORM SA PAGPAPAREHISTRO NG MAG-AARAL

PreK - 12 Bahagi B

APELYIDO (KASAMA ANG HULAPI)

PANGALAN

GITNANG PANGALAN

LEGAL NA PANGALAN NG MAG-AARAL _____

Pumasok na ba dati ang Mag-aaral sa isang Hampton City School? Oo Hindi Kasalukuyan bang nasa pangmatagalang suspensiyon o tinanggal ba mula sa ibang paaralan ang Mag-aaral? Oo Hindi
 Na-enroll ba ang Mag-aaral sa isang pampublikong paaralan sa Virginia sa kasalukuyang taon? Oo Hindi

Pangalan ng Paaralan o PreSchool na Huling Pinasukan _____
 Kung hindi ito isang Hampton School, mangyaring ilagay ang kumpletong address
 Numero sa Kalsada Kalsada Lungsod Estado Zip Code Numero ng Paaralan (kasama ang area code) Fax ng Paaralan (kasama ang area code)
 () ()

Ano ang pangunahing wikang ginagamit sa tahanan, anuman ang wikang sinasalita ng mag-aaral? _____
 Ano ang wikang karaniwang sinasalita ng mag-aaral? _____
 Ano ang wikang unang natutunan ng mag-aaral? _____
 Kung nagrehistro para sa Pre-Kindergarten, mangyaring ilagay ang Healthy Start Support Worker (Manggagawa sa Suporta sa Malusog na Pagsisimula) (kung mayroon): _____
Kung nagrehistro para sa Kindergarten, mangyaring tiyakin na makumpleto ang Kindergarten Registration Survey SBO Form 413 (Survey sa Pagpaparehistro sa Kindergarten).

IMPORMASYON SA FOSTER NA PANGANGALAGA *TANGGAPAN – Kung kinumpleto ang seksiyong ito, mangyaring magpadala ng kopya ng pagpaparehistro sa Finance Office (Tanggapan sa Pananalapi)*

Placement Agency: _____
 APELYIDO (Kasama ang hulapi) PANGALAN GITNANG PANGALAN
 Pangalan ng Foster Parent _____
 Ilagay ang Address kung iba sa Mag-aaral
 Numero ng Bahay Kalsada Lungsod Estado Zip Code
 Ilagay ang Legal na Tirahan ng Mag-aaral
 Numero ng Bahay Kalsada Lungsod Estado Zip Code

IMPORMASYON SA SERBISYONG MILITAR: Para lamang sa Magulang / Stepparent / Tagapangalaga na kasamang naninirahan ng bata LAMANG - kung ang magulang, stepparent, o tagapangalaga ay nasa MILITAR o AKTIBONG KAWANI NG MILITAR, mangyaring punan ang impormasyon sa ibaba:

Magulang / Stepparent / Tagapangalaga #1 AKTIBONG KAWANI NG MILITAR (Lagyan ng tsek ang isa)	Pangalan ng Magulang / Stepparent / Tagapangalaga	Magulang / Stepparent / Tagapangalaga #2 AKTIBONG KAWANI NG MILITAR (Lagyan ng tsek ang isa)	Pangalan ng Magulang / Stepparent / Tagapangalaga
<input type="checkbox"/> Air Force <input type="checkbox"/> Army <input type="checkbox"/> Coast Guard <input type="checkbox"/> Marine Corps <input type="checkbox"/> Navy <div style="text-align: right; font-size: small;">Kasalukuyang Aktibo</div> <input type="checkbox"/> National Guard <input type="checkbox"/> Mga Reserve <input type="checkbox"/> Iba pa _____	Ranggo	<input type="checkbox"/> Air Force <input type="checkbox"/> Army <input type="checkbox"/> Coast Guard <input type="checkbox"/> Marine Corps <input type="checkbox"/> Navy <div style="text-align: right; font-size: small;">Kasalukuyang Aktibo</div> <input type="checkbox"/> National Guard <input type="checkbox"/> Mga Reserve <input type="checkbox"/> Iba pa _____	Ranggo
OO HINDI	Pangalan ng Base Militar/Kampo	OO HINDI	Pangalan ng Base Militar/Kampo

Pirma ng Magulang / Tagapangalaga: _____ Petsa: _____ Naka-print na Pangalan: _____
 Tanggapan: Beripikasyon at Pagkawala ng Bisa ng ID _____

SCHOOL USE ONLY

PROOF OF DATE OF BIRTH
 Birth Certificate Number: _____ Records Requested (date): _____
 Affidavit: _____ Records Received (date): _____

PROOF OF ADDRESS RECEIVED
 Document Type(s): Gas / Water / Electric Bill Lease / Mortgage / Deed Other: _____

ENTRY DATE: _____ ENTRY CODE: _____
 SCHOOL: _____ GRADE: _____ HOMEROOM: _____ ZONED SCHOOL IF OUT OF ZONE: _____

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 504 | <input type="checkbox"/> Gifted Education | <input type="checkbox"/> ESL Referral | <input type="checkbox"/> Court / Custody Documentation |
| <input type="checkbox"/> Special Education | <input type="checkbox"/> Special Education Transportation | <input type="checkbox"/> Kindergarten Survey Form | <input type="checkbox"/> Physical Provided |
| <input type="checkbox"/> Foster Care sent to Finance | <input type="checkbox"/> Currently being evaluated or in Child Study | <input type="checkbox"/> Previous Retention | <input type="checkbox"/> Immunization Record Provided |