



FOMU YA USAJILI WA MWANAFUNZI

PreK - 12 Sehemu ya A

KITAMBULISHO CHA MWANAFUNZI CHA HCS#

JINA HALALI LA MWANAFUNZI (kama lilivyo kwenye cheti cha kuzaliwa au pasipoti) MWISHO (KIAMBISHI TAMATI) _____ KWANZA _____ KATIKATI _____	JINA LA AWALI LA MWANAFUNZI (ikiwa lipo) MWISHO (KIAMBISHI TAMATI) _____ KWANZA _____ KATIKATI _____
--	--

JINA ANALOPENDELEA	TAREHE YA KUZALIWA mm / dd / yyyy ____/____/____	SSN <small>Tarakimu 4 za mwisho (Haihitajiki)</small> _____	JINSIA Kiume <input type="checkbox"/> Kike <input type="checkbox"/>	Kujisajili kwa KIWANGO CHA DARAJA <input type="checkbox"/>	WATOTO WENINGE WALIOFIKISHA UMRI WA KUENDA SHULENI KATIKA FAMILIA <small>Andika majina ya ziada kwenye karatasi tofauti na uambatisha.</small>
KABILA (lazima sehemu hii ijiwiwe) Ndiyo Hapana Je, mwanafunzi ni Mhispania/Mlatino au wa asili ya Uhispania? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Kiwango cha Daraja la Mwisho Alichokamilisha <input type="checkbox"/>		Jina Kamili _____ Tarehe ya Kuzaliwa _____
MBARI (lazima sehemu hii ijiwiwe - tia tiki ZOTE zinazofaa) <input type="checkbox"/> Mhindi Mmarekani au Mzaliwa wa Alaska <input type="checkbox"/> Mwasia <input type="checkbox"/> Mmarekani Mweusi au Mwafrika Mmarekani <input type="checkbox"/> Mzaliwa wa Hawaii au Mwanakisiwa wa Pasifiki Mwingine <input type="checkbox"/> Mzungu			JJI / JIMBO / NCHI ALIYOZALIWA _____		Jina Kamili _____ Tarehe ya Kuzaliwa _____
			NCHI YA URAIA _____		Jina Kamili _____ Tarehe ya Kuzaliwa _____

MAKAZI YA MWANAFUNZI
 Nambari ya Nyumba Jina la Barabara _____
 Nambari ya Chumba _____ Jiji _____ Jimbo _____ Msimbo wa Eneo _____

SIMU YA NYUMBANI YA MWANAFUNZI ()

MZAZI / MLEZI	Je, unaishi na Mwanafunzi? Ndiyo <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Je, analelewa? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Uhusiano na Mwanafunzi (Tia tiki zote zinazohusika) Mama <input type="checkbox"/> Baba <input type="checkbox"/> Mama wa Kambo <input type="checkbox"/> Baba wa Kambo <input type="checkbox"/>	Mlezi wa Kisheria <input type="checkbox"/> Nyingine (Bainisha) <input type="checkbox"/> Mzazi Mlezi <input type="checkbox"/>	ANWANI YA BARUA PEPE SIMU: (Jumuisha Msimbo wa Eneo) _____ Mfumo wa Arifa kutoka Shuleni _____ NYUMBANI _____ <input type="checkbox"/> KAZINI _____ <input type="checkbox"/> SIMU YA MKONONI _____ <input type="checkbox"/> NYINGINE _____ <input type="checkbox"/>
MWISHO (KIAMBISHI TAMATI) _____ KWANZA _____		KATIKATI _____		
Weka Anwani ikiwa ni tofauti na ya Mwanafunzi Nambari ya Nyumba Jina la Barabara _____ Nambari ya Chumba _____ Jiji _____ Jimbo _____ Msimbo wa Eneo _____				

MZAZI / MLEZI MWINGINE	Je, unaishi na Mwanafunzi? Ndiyo <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Je, analelewa? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Uhusiano na Mwanafunzi (Tia tiki zote zinazohusika) Mama <input type="checkbox"/> Baba <input type="checkbox"/> Mama wa Kambo <input type="checkbox"/> Baba wa Kambo <input type="checkbox"/>	Mlezi wa Kisheria <input type="checkbox"/> Nyingine (Bainisha) <input type="checkbox"/> Mzazi Mlezi <input type="checkbox"/>	ANWANI YA BARUA PEPE SIMU: (Jumuisha Msimbo wa Eneo) _____ Mfumo wa Arifa kutoka Shuleni _____ NYUMBANI _____ <input type="checkbox"/> KAZINI _____ <input type="checkbox"/> SIMU YA MKONONI _____ <input type="checkbox"/> NYINGINE _____ <input type="checkbox"/>
MWISHO (KIAMBISHI TAMATI) _____ KWANZA _____		KATIKATI _____		
Weka Anwani ikiwa ni tofauti na ya Mwanafunzi Nambari ya Nyumba Jina la Barabara _____ Nambari ya Chumba _____ Jiji _____ Jimbo _____ Msimbo wa Eneo _____				

MZAZI / MLEZI MWINGINE	Je, unaishi na Mwanafunzi? Ndiyo <input type="checkbox"/> La <input type="checkbox"/> Je, analelewa? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Uhusiano na Mwanafunzi (Tia tiki zote zinazohusika) Mama <input type="checkbox"/> Baba <input type="checkbox"/> Mama wa Kambo <input type="checkbox"/> Baba wa Kambo <input type="checkbox"/>	Mlezi wa Kisheria <input type="checkbox"/> Nyingine (Bainisha) <input type="checkbox"/> Mzazi Mlezi <input type="checkbox"/>	ANWANI YA BARUA PEPE SIMU: (Jumuisha Msimbo wa Eneo) _____ Mfumo wa Arifa kutoka Shuleni _____ NYUMBANI _____ <input type="checkbox"/> KAZINI _____ <input type="checkbox"/> SIMU YA MKONONI _____ <input type="checkbox"/> NYINGINE _____ <input type="checkbox"/>
MWISHO (KIAMBISHI TAMATI) _____ KWANZA _____		KATIKATI _____		
Weka Anwani ikiwa ni tofauti na ya Mwanafunzi Nambari ya Nyumba Jina la Barabara _____ Nambari ya Chumba _____ Jiji _____ Jimbo _____ Msimbo wa Eneo _____				

Kwa uzingatiaji wa Sheria na Kanuni za Serikali Kuu na Jimbo, Hampton City Schools haibagui kwa msingi wa mbari, rangi, asili ya taifa, jinsia, ulemavu, umri au madaraga mengine yaliyolindwa katika mipango na shughuli zake na inatoa ufikiaji sawa wa Maskauti Wavulana na vikundi vingine vya vijana vilivyoundwa. Mtu anayefuata ameteuliwa ili kushughulikia maulizo yanayohusu sera za kutobagua: Robbin G. Ruth, Mkurugenzi Mtendaji, Human Resources One Franklin Street, Hampton, VA 23669 757-727-2318



FOMU YA USAJILI WA MWANAFUNZI

PreK - 12 Sehemu ya B

MWISHO (KIAMBISHI TAMATI)

KWANZA

KATIKATI

JINA HALALI LA MWANAFUNZI _____

Je, Mwanafunzi amewahi kusomea Hampton City School? Ndiyo La Je, Mwanafunzi amesimamishwa kwa muda mrefu au kufukuzwa kwenye shule nyingine? Ndiyo La
 Je, Mwanafunzi alikuwa amesajiliwa katika shule ya umma ya Virginia mwaka wa sasa? Ndiyo La

Jina la Shule au Chekechea Aliyosomea Mara ya Mwisho _____
 Ikiwa si Hampton School, tafadhali weka anwani kamili _____
Nambari ya Barabara Jina la Barabara Jiji Jimbo Msimbo wa Eneo Simu ya Shule (jumuisha msimbo wa eneo) Faksi ya Shule (jumuisha msimbo wa eneo)
 _____ () _____ ()

Ni lugha gani ya msingi inayotumiwa nyumbani, bila kujali lugha ambayo mwanafunzi anazungumza? _____
 Ni lugha gani ambayo mwanafunzi huzungumza sana? _____
 Ni lugha gani ambayo mwanafunzi alifahamu kwanza? _____
 Ikiwa anajisajili kwenye Pre-Kindergarten, tafadhali weka Healthy Start Support Worker (ikiwa yupo): _____

Ikiwa anajisajili kwenye Chekechea, tafadhali hakikisha kuwa umejaza Kindergarten Registration Survey SBO Form 413.

TAARIFA YA HUDUMA YA MALEZI *OFISI – Ikiwa sehemu hii imejazwa, tafadhali tuma nakala ya usajili kwenye Ofisi ya Fedha* **TAARIFA YA HUDUMA YA JESHI: Mzazi/Mzazi wa Kambo/Mlezi ambaye anakaa na mtoto PEKEE - Ikiwa mzazi, mzazi wa kambo au mlezi yuko kwenye JESHI AKITOA HUDUMA, tafadhali jaza taarifa zilizo hapa chini:**

Shirika la Makao: _____
MWISHO (Kiambishi tamati) KWANZA KATIKATI
 Jina la Mzazi Mlezi _____
 Weka Anwani ikiwa ni tofauti na ya Mwanafunzi _____
Nambari ya Barabara Jina la Barabara Jiji Jimbo Msimbo wa Eneo
 Weka Makazi Halali ya Mwanafunzi _____
Nambari ya Barabara Jina la Barabara Jiji Jimbo Msimbo wa Eneo

Mzazi/Mzazi wa Kambo/Mlezi #1	Jina la Mzazi/Mzazi wa Kambo/Mlezi	Mzazi/Mzazi wa Kambo/Mlezi #2	Jina la Mzazi/Mzazi wa Kambo/Mlezi
UTOAJI HUDUMA (Tia tiki moja) <input type="checkbox"/> Jeshi la Angani <input type="checkbox"/> Jeshi <input type="checkbox"/> Mlinzi wa Pwani <input type="checkbox"/> Jeshi la Baharini <input type="checkbox"/> Jeshi la Majini <div style="font-size: small; text-align: center;">Anahudumu kwa Sasa NDI- HAP- YO ANA</div> <input type="checkbox"/> Mlinzi wa Taifa <input type="checkbox"/> Askari wa Akiba <input type="checkbox"/> Nyingine _____	_____ Ngazi _____ Jina la Kituo cha Jeshi/Msimiko	UTOAJI HUDUMA (Tia tiki moja) <input type="checkbox"/> Jeshi la Angani <input type="checkbox"/> Jeshi <input type="checkbox"/> Mlinzi wa Pwani <input type="checkbox"/> Jeshi la Baharini <input type="checkbox"/> Jeshi la Majini <div style="font-size: small; text-align: center;">Anahudumu kwa Sasa NDI- HAP- YO ANA</div> <input type="checkbox"/> Mlinzi wa Taifa <input type="checkbox"/> Askari wa Akiba <input type="checkbox"/> Nyingine _____	_____ Ngazi _____ Jina la Kituo cha Jeshi/Msimiko

Sahihi ya Mzazi / Mlezi: _____ Tarehe: _____ Chapisha Jina: _____
 Ofisi: Uthibitishaji na Muda wa Mwisho wa Kitambulisho _____

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 |