



巴尔的摩 (BALTIMORE) 县公立学校  
学校登记表  
在此注明学校名称



学生信息

姓	名	中间名

街道地址 _____	家庭电话 _____
公寓号 _____	未登记 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
所在州及城市 _____	电子邮箱 _____
邮编 _____	当前在读年级 _____

男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	出生日期 (年/月/日) _____	美国公民 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	社会安全号 (可选) _____
出生地点 _____	出生档案 (档案名称) _____		
学生的第一语言或母语是否英语以外的其他语言? _____	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	如果是, 请指出该语言。 _____	

美国教育部 (U.S. Department of Education) 要求所有公立学校收集学生的种族与民族信息。请填写第一与第二部分。

**第一部分**  是  
西班牙裔 (无论种族为何, 只要您的孩子是古巴、墨西哥、波多黎各或中南美洲裔, 或来自其他西班牙语文化区, 那么请勾选“是”)。  否

**第二部分** 为南、北美洲 (包括中美洲) 原住民后裔和保持部落身份或社区归属的学生。  
 1. 美洲印第安人或阿拉斯加原住民  
 2. 亚裔 为远东、东南亚或印度次大陆当地居民后裔的学生, 如柬埔寨、中国、印度、日本、朝鲜、马来西亚、巴基斯坦、菲律宾群岛、泰国以及越南等国家。  
 3. 黑人或非洲裔美国人 为任何非洲黑人种族群体后裔的学生。  
 4. 夏威夷原住民或其他太平洋群岛居民 为夏威夷、关岛、萨摩亚或其他太平洋群岛地区当地居民后裔的学生。  
 5. 白人 为欧洲、中东或北非当地居民后裔的学生。

兄弟姐妹	兄弟/姐妹	年龄	学校	年级	是否与登记学生一起居住 (是/否)

兄弟姐妹信息

上学年就读学校的名称 _____	年级: _____
上学年就读学校的地址: _____	上学年就读学校所在州、城市及邮编 _____
上学年就读学校的电话: _____	上学年就读的巴尔的摩公立学校名称 _____

申请信息

填表人姓名 _____	与学生的关系 _____	联系电话 _____
您是否拥有学生的法定监护权? 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	年份 _____	您的监护权文件是否在档案中? 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>

孩子与谁一起生活

父母  母亲  父亲

监护人  养父母  其他 \_\_\_\_\_

姓名: \_\_\_\_\_

您的住所是否暂时性的, 或者没有住所? 是  否

如果是, 学校将会立即联系学生助工以提供援助。  
(父母/监护人填写 HSE-1 表)



### 巴尔的摩县公立学校 学校登记表 (在此注明学校名称)



#### 父母/监护人信息

母亲/女性法定监护人	_____	联系电话	_____
监护人与学生的关系	_____	工作号	_____
母亲/监护人的地址	_____	手机号码	_____
公寓号或邮箱	_____	电子邮箱	_____
城市	_____	传呼机	_____
雇主	_____	学生是否与您同住? 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	

父亲/男性法定监护人	_____	联系电话	_____
监护人与学生的关系	_____	工作号	_____
父亲/监护人的地址	_____	手机号码	_____
公寓号或邮箱	_____	电子邮箱	_____
城市	_____	传呼机	_____
雇主	_____	学生是否与您同住? 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	

#### 学生援助服务信息

在以下选项中勾选您孩子目前所接受之服务:

ELL (英语语言学习者) <input type="checkbox"/>	IEP (个性化教育计划) <input type="checkbox"/>
免费和简约菜肴、早餐及午餐 <input type="checkbox"/>	504 <input type="checkbox"/>
天赋优异学生的培养 <input type="checkbox"/>	

#### 紧急情况联系人列表 (请依联系人重要程度列出)

姓名	与学生的关系	联系电话

**在本表上签名以前请务必仔细阅读:**

本人明白, 如果本人填写的居住信息被认定有虚假成分, 则我的孩子将被学校劝退, 学费按其上学的这段时间按比例缴纳。(学费目前为每年 6000 美元, 每年递增。)

已据本人所知在此登记表中填写信息, 所填信息准确无误。

\_\_\_\_\_  
家长的签名对学生的登记负责



# 巴尔的摩县公立学校 学校登记表 (在此注明学校名称)



## (仅供学校使用)

日期: \_\_\_\_\_ 学生姓名: \_\_\_\_\_

学生 ID # \_\_\_\_\_ 教师 (可选) \_\_\_\_\_ 年级 \_\_\_\_\_  
 登记日期 \_\_\_\_\_ 巴士站 \_\_\_\_\_ 巴士线路 \_\_\_\_\_ 登记号 \_\_\_\_\_

共同住所  无住所  非正式亲属关系  无家庭  学费  代理机构  IEP (个性化教育计划)  504

特别接送  **请指出原因:** 最高年级  从就读地区搬至现居住地  儿童护理   
 课程研究  从就读地区搬至现居住地  家庭条件   
 雇员的孩子  兄弟姐妹

### 带相片证件

为验证对学生登记负有责任的父母或监护人的身份, 必须在登记时提供带相片的证件及其副本。如果所提供带相片的证件上包含地址, 则其必须与其他住所文件中出现的巴尔的摩县地址一致。用作带相片证件的驾驶执照可能无法用于验证地址。

驾驶执照  其他相片  
 当前护照  政府发放的许可或证书

### 家庭/住所 居住地验证 (在登记时必须出示)

住地验证在登记时必须出示。为使学生住所(或地址)可信, 父母或监护人必须提供以下文件中的一份以验证学生地址信息, 同时还需提供三份证明文件。上述文件的副本必须保存在学生记录中。

租赁(租赁截止日期)  财产协议书  财产权   
 不动产税清单  抵押折扣券  PPW 文件   
 居住地验证信  购房契

### 名称或地址文件(需三份, 60日内递交) — 可接受的文件类型:

公用事业帐单(巴尔的摩天然气和电力公用事业/电话/水)	信用卡清单	银行对帐单
来自政府或商业机构的第一类邮件(First Class Mail)	薪水支票或存根	法院文件
驾驶执照(如果其上的地址与学生的相同)	来自巴尔的摩公立学校(BCPS)的邮件	选民登记卡
房东公证	政府发放的许可或证书	免疫接种收据
机动车登记卡	上一年退税	有线电视费
其他为住宅援助部门接受的文件	雇主证明书	健康中心的信件或预约
1.	2.	3.

### 免疫接种证明

在登记时, 需提供适合学生年龄的免疫接种证明。无免疫接种记录或未经必要注射的学生如果预约了免疫接种, 则可有20日的宽限期。

已免疫接种  未免疫接种/暂时招收

### 登记过程核查单:

任务	姓名(巴尔的摩公立学校职员)	职衔	日期
登记 <input type="checkbox"/>			
STARS 登记 <input type="checkbox"/>			
记录要求 <input type="checkbox"/>			
免疫接种/健康登记护理人员 <input type="checkbox"/>			
其他 <input type="checkbox"/>			