



活字体でご記入ください

申込日 _____

生徒の名前 ミドルネーム のイニシャル	生徒の姓	ニックネーム (もしあれば)	入学希望の学年
生徒のソーシャルセキュリティ番号*	英語以外の言語で、家庭において使われている言語 (もしあれば)	生徒の母国語	米国居住資格 該当項目を丸で選択: はい いいえ 性別 該当項目を丸で選択: 男 女
通訳が必要ですか (例えば、学校集会の際に)? はい いいえ		学校の公式資料が翻訳されていることが必要ですか? はい いいえ	
生年月日: 年 月 日			

*生徒のソーシャルセキュリティ番号の提示は自由意志によります。番号はBSDプロシージャ4250.1に従って探索されます。学区の情報追跡の目的に使用されます。

パート I: お子様はヒスパニックまたはラテン系ですか? はい いいえ (「はい」の場合、当てはまる項目に応じてください。)

55 キューバ人 65 スペイン人 30 メキシコ人/メキシコ系アメリカ人
 60 ドミニカ人 75 中米人 80 南米人
 70 プエルトリコ人 85 ラテンアメリカ人 90 他のヒスパニック/ラテン人

パート II: お子様の人種は何ですか? (あてはまるものをチェック)

200 アフリカ系アメリカ人/黒人

300 白人

505 インド人 507 カンボジア人 510 中国人 520 フィリピン人 525 苗族
 530 インドネシア人 535 日本人 540 朝鮮人 545 ラオス人 550 マレーシア人
 555 パキスタン人 560 シンガポール人 565 台湾人 570 タイ人 575 ベトナム人
 599 他のアジア人

605 先住ハワイ人 615 フィジー人 620 グアム人またはチャモロ人 625 マリアナ諸島人 630 メラネシア人
 632 ミクロネシア人 635 サモア人 640 トンガ人 699 他の太平洋諸島人

405 アラスカ先住民 410 チヘーリス人 413 コルヴィル人 416 カウリッツ人 418 ホー人
 421 ジェームズタウン人 424 カリスペル人 427 ローワー・エルワール人 430 ラミー人 433 マカー人
 436 マックルシュート人 439 ニスクオリー人 442 ヌックサク人 445 ポートギャンブルクララム人
 448 ピュアラップ人 451 クウィラユーテ人 454 キノールト人 457 サミッシュ人 460 ソークスイアトル人
 463 ショアルウォーター人 466 スココミッシュ人 469 スノクアルミー人 472 スポーケン人 475 スクアシアイランド人
 478 ステイラガミッシュ人 481 スクアミッシュ人 484 スイノミッシュ人 487 チュラリップ人 490 ヤカマ人
 495 他のワシントンインディアン 499 他のアメリカンインディアン

生徒の通学履歴: (該当項目に丸をつけるか、適切な語句でお答えください)
この生徒は:

- Bellevue学区内の学校に通学したことがありますか? はい いいえ
- 特別教育プログラムを受けたことがありますか? はい いいえ はいの場合、学校名 _____ 就学年 _____
就学年 _____ はい いいえ はいの場合、プログラム名 _____
- ESLやTBPプログラムに入学したことがありますか? はい いいえ
- 停学や退学などの懲戒処分を受けたことがありますか? はい いいえ
- 暴力や犯罪の前歴がありますか? はい いいえ
- 武器を所持した前歴がありますか? はい いいえ

Enroll date Tchr. Immun. Birth cert. Address School Interpreter Mig. Zone Student I.D. Grad Yr.

FOR OFFICE USE ONLY _____

本書式の3ページすべてにご記入ください。

Student Name _____

生徒と同居する者 (該当項目を丸で選択) 1-両親 2-母親 3-父親 4-実父/義母 5- 実母/義父 6-里親(フォスターペアレント)
7-法定後見人 8-祖父母 9-その他 (関係を具体的に) _____
A- 両親と交互に同居 E- 生徒(未成年)が一人住まい

生徒の実際の住所: ストリート名と番地 _____
(アパートの場合) 号室 _____ 複合ビルや団地の名称 _____ 都市名 _____ 州 _____ 郵便番号 _____
自宅の電話番号 () _____ 非公開番号ですか? 該当項目を丸で選択: はい いいえ
これは一時的な生活状況ですか? はい いいえ 「はい」と答えた場合、生徒が住んでいる場所を選択してください: __避難
場所 __自動車の中
__モーテル/ホテル __一軒の家または1つのアパートで複数の家族と同居 __友人宅または親戚宅
その他 (具体的に): _____
上記に印を付けた生活状況は、住居の損失または経済的な困難の結果ですか? はい いいえ わからない

生徒と同居する保護者/後見人について: 姓 _____ 名 _____
電子メール _____ 勤務先 _____
勤務先の電話番号 () _____ 内線 _____ 携帯電話番号 _____ 生徒との関係 _____
生徒と同居する保護者/後見人について: 姓 _____ 名 _____
電子メール _____ 勤務先 _____
勤務先の電話番号 () _____ 内線 _____ 携帯電話番号 _____ 生徒との関係 _____

保護者/後見人の住所 (上記と異なる場合):
姓 _____ 名 _____
ストリート名と番地 _____ (アパートの場合)号室 _____ 都市名 _____
州 _____ 郵便番号 _____ 自宅の電話番号 () _____

生徒と同居していないその他の保護者/後見人について: 共同親権を持ちますか? 該当項目を丸で選択: はい いいえ
姓 _____ 名 _____
ストリート名と番地 _____ (アパートの場合)号 _____ 都市名 _____
州 _____ 郵便番号 _____ 自宅の電話番号 () _____ 勤務先の電話番号 () _____ 内線 _____
携帯電話番号 _____ ページャー _____
電子メール _____ 親権を持たない親に生徒を引き渡すことに同意しますか? 該当項目を丸で選択: はい いいえ

保護者や後見人との連絡がつかない場合の緊急連絡先、ならびに生徒を学校に迎えに来る資格を持つ人物:
姓名 _____ 電話(択一) 自宅/勤務先/ページャー/携帯 _____ 姓名 _____ 電話(択一) 自宅/勤務先/勤務先/ページャー/携帯 _____
() _____ () _____
託児所 _____ 電話番号: () _____

医療緊急時の情報: 主治医 _____ 電話番号 () _____
常用の病院 _____
過去および現在、生徒が患ったことのあるアレルギーや他の疾患(薬物乱用を含む)についてご記入ください:

Student Name _____

兄弟姉妹：	姓	名	生年月日	BSD Student ID# (公用専用)	性別 (<i>択一</i>)	同居の有無 (<i>択一</i>)
_____	_____	_____	_____	_____	男 女	はい いいえ
_____	_____	_____	_____	_____	男 女	はい いいえ
_____	_____	_____	_____	_____	男 女	はい いいえ

生徒の出生国が米国以外の場合：
 出生国 _____ 出生都市 _____ 米国入国日：年 _____ 月 _____ 日 _____

生徒が米国内で出生した場合：
 出生都市 _____ 出生州 _____

宗教に関する特別な依頼や留意事項： _____

最近まで通学していた学校： _____ 通学期間： _____ ~ _____ 学年 _____
 ストリート名と番地 _____ 都市名 _____ 州 _____ 郵便番号 Zip _____
 通学したことのある学校 (最近のものから書き始めてください) Bellevue 学区内の保育園や託児所に通っていましたか？： (*択一*) はい いいえ

学校名	都市	州	郵便番号	入学日	退校日	学年

生徒情報の開示について
 当学区内の学校は生徒に関する「生徒名簿」情報の提供を求められることがあり、保護者や成人した学生本人の同意書なしにそれら情報を開示することがあります。名簿情報には、生徒の氏名、住所、電話番号、保護者の電子メールアドレス、生年月日、出生地、専攻科目、公認活動やスポーツへの参加の有無、スポーツチームメンバーの体重および身長、出席日数、学年、写真、証書や受賞、優等生名簿、通学した学校、および公開されても一般的に有害またはプライバシーの侵害になると考えられないその他の情報を含みます。名簿情報は、PTA/PTSA 生徒電話番号簿、学校の支援組織または関連組織として編成される父母グループ(PTSA など)の住所録、学校新聞や卒業記念アルバム、卒業式のプログラム、優等生リスト、およびスポーツイベントやその他の学校カリキュラムや課外活動に関する報告などの目的で公開されることがあります。また、中等学校生徒の氏名、住所、電話番号は、軍部の徴兵官や高等教育機関に開示されることもあります。保護者ならびに成人に達した学生は、こうした「生徒名簿」情報の開示を拒否する権利を有します。

1) 本生徒の氏名や他の「生徒名簿」情報が、学内新聞、優等生リスト、生徒名簿等に使用されることを、学校が許可しないことを希望する場合は、次のボックスに印をつけてください。許可しない 。

2) 学校が本生徒の氏名、住所、および電話番号を軍部の徴兵官に公開することを希望しない場合は、「NO (いいえ)」に印をつけてください 。

3) 学校が本生徒の氏名、住所、および電話番号を高等教育機関に公開することを希望しない場合は、「NO (いいえ)」に印をつけてください 。

通達： Bellevue 学区内の学校に法的に入学を許されるのは、Bellevue 学区の境界内に実際に居住している生徒、および居住学区から許可を得た上で、Bellevue 学区に正式に受け入れられている非居住生徒だけが、合法的に Bellevue 学区内の学校に通学できます。この法的規則に則り、上記の生徒が Bellevue 学区内に居住すること、あるいは Bellevue 学区外にある居住学区から越境入学許可を得て、Bellevue 学区に正式に受け入れられていることを証明します。

上記の情報が真実であることを証明すると共に、虚偽の情報を記載したり、情報の記述を遺漏すると、本生徒への入学許可やプログラム登録が変更される結果となることを理解します。

_____ 両親/保護者(活字体でご記入ください)

_____ 両親/保護者名

_____ 日付