



## Mẫu đăng ký năm học 2021/2022

Sử dụng mẫu đơn này để ghi danh cho mỗi học sinh mới hoặc quay lại trường DCPS. Nộp mẫu đơn này cho trường học mà học sinh sẽ theo học cho năm học 2021/2022. Tất cả các câu hỏi dưới đây phải được trả lời. Xin lưu ý rằng nơi cư trú phải được xác minh trong vòng mười ngày theo lịch kể từ ngày quý vị gửi biểu mẫu này.

<b>Học sinh DCPS</b>					
Tên:		Họ:		Ngày sinh:	
Nơi sinh (quốc gia):		Thẻ học sinh:		Giới tính: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ <input type="checkbox"/> Phi nhị nguyên giới	
Địa chỉ:		Căn hộ:	Thành phố/Tiểu bang:	Mã bưu điện:	
Trường hoặc Chương trình Mầm non NH 2020/2021:				Thành phố/Tiểu bang:	
Trường NH 2021/2022:			Email học sinh:		
Cấp lớp cho năm học 2021/2022: chỉ chọn một					
<input type="checkbox"/> Mầm non <input type="checkbox"/> Mẫu giáo <input type="checkbox"/> Mẫu giáo lớn <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> Giáo dục người lớn					
Tình trạng nhà ở: Chỉ chọn một <input type="checkbox"/> Cố định (sở hữu, thuê) <input type="checkbox"/> K. sạn/Nhà nghỉ <input type="checkbox"/> Lều <input type="checkbox"/> Sống chung <input type="checkbox"/> Vô gia cư					
Học sinh có thuộc các dạng sau đây không? <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> K đang được hoặc đang chờ được chăm sóc nuôi dưỡng <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> K Không nơi nương tựa (nơi ở không cố định)					
Thuộc nhóm người: chỉ chọn một <input type="checkbox"/> Gốc Tây Ban Nha/La tinh <input type="checkbox"/> Không phải gốc Tây Ban Nha / Không latino					
Chủng tộc: chọn tất cả những gì áp dụng <input type="checkbox"/> Người Mỹ da đỏ/Alaska bản địa <input type="checkbox"/> Châu Á <input type="checkbox"/> Hawaii / đảo TBD <input type="checkbox"/> Da đen / châu Phi <input type="checkbox"/> Da trắng					
Học sinh có tình trạng sau đây không? <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> K Dị ứng <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> K Phải dùng thuốc <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> K Chế độ ăn kiêng khem Hãy chọn một cho mỗi loại. Trường sẽ theo dõi <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> K Kế hoạch 504 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> K IEP cho các dịch vụ giáo dục đặc biệt					
<b>Cha mẹ / Người giám hộ</b>	Tên:		Họ:		
	Email:		Điện thoại: <input type="checkbox"/> Di động <input type="checkbox"/> Cố định		
	<input type="checkbox"/> Giống như học sinh Địa chỉ:		Điện thoại: <input type="checkbox"/> Di động <input type="checkbox"/> Cố định		
	Căn hộ:	Thành phố/Tiểu bang:	Mã bưu điện:	<input type="checkbox"/> Tôi KHÔNG muốn nhận thông tin qua tin nhắn / email về học sinh của tôi.	
<b>Cha mẹ / Người giám hộ</b>	Tên:		Họ:		
	Email:		Điện thoại: <input type="checkbox"/> Di động <input type="checkbox"/> Cố định		
	<input type="checkbox"/> Giống như học sinh Địa chỉ:		Điện thoại: <input type="checkbox"/> Di động <input type="checkbox"/> Cố định		
	Căn hộ:	Thành phố/Tiểu bang:	Mã bưu điện:	<input type="checkbox"/> Tôi KHÔNG muốn nhận thông tin qua tin nhắn / email về học sinh của tôi.	
<b>Khảo Sát Ngôn Ngữ ở Nhà</b> <i>Chỉ hoàn tất nếu đây là lần ghi danh ban đầu của quý vị vào DCPS.</i> Nếu câu trả lời cho các câu hỏi 1, 2 hoặc 3 là ngôn ngữ khác ngoài tiếng Anh, trình độ tiếng Anh của học sinh sẽ được đánh giá để đảm bảo rằng các dịch vụ được cung cấp cho những học sinh cần chúng. Nếu có thắc mắc, vui lòng gọi cho Bộ phận Tiếp thu Ngôn ngữ theo số 202-671-0750.					
Ngôn ngữ chính được sử dụng ở nhà là gì? _____ (tên ngôn ngữ)					
Ngôn ngữ học sinh hay dùng nhất là gì? _____ (tên ngôn ngữ)					
Ngôn ngữ mà học sinh sử dụng đầu tiên là gì? _____ (tên ngôn ngữ)					
Bạn muốn nhận thông tin từ trường bằng ngôn ngữ nào? Nếu "khác" được chọn, thư từ bằng văn bản sẽ được gửi đến bằng Tiếng Anh. Dịch miệng bằng bất kỳ ngôn ngữ nào sẽ được đáp ứng theo yêu cầu. <input type="checkbox"/> Anh <input type="checkbox"/> Tây ban nha <input type="checkbox"/> Tiếng Amharic <input type="checkbox"/> Pháp <input type="checkbox"/> Trung <input type="checkbox"/> Tiếng Việt <input type="checkbox"/> Khác: _____					
Liên hệ khẩn cấp Nếu hai người lớn được liệt kê ở trên không thể liên lạc được, chỉ những người dưới đây mới được phép đón học sinh.					
Họ và tên:		Mối quan hệ với học sinh:		Điện thoại:	
Họ và tên:		Mối quan hệ với học sinh:		Điện thoại:	
Anh chị em của học sinh tại DCPS Vui lòng cung cấp thông tin cho tất cả anh chị em của học sinh theo học ở bất kỳ trường DCPS nào.					
	Anh chị em 1	Anh chị em 2	Anh chị em 3	Anh chị em 4	
Họ và tên:					
Ngày sinh:					
<b>Xác nhận của người ghi danh cho học sinh</b>					
Tôi xác nhận tất cả các thông tin được cung cấp ở trên là chính xác theo kiến thức tốt nhất của tôi. Tôi hiểu rằng DCPS sẽ giữ bí mật thông tin này và sẽ chỉ sử dụng nó cho công việc của DCPS. Tôi hiểu rằng việc cung cấp thông tin sai lệch là bị pháp luật trừng phạt. Tôi hiểu rằng tôi không thể duy trì ghi danh nhiều hơn một trường cho NH21-22 và tôi xác nhận ghi danh của mình tại trường cho NH21-22 được liệt kê ở trên. Tôi hiểu rằng nếu tôi đang đăng ký do nhận được lời đề nghị từ danh sách chờ từ trường này, tôi sẽ bị xóa khỏi danh sách chờ của tất cả các trường được xếp hạng dưới trường này trong đơn đăng ký My School DC của tôi.					
Tên (viết in):		Chữ ký:		Ngày:	
<b>SCHOOL OFFICIAL USE: Attendance Boundary:</b> <input type="checkbox"/> IB <input type="checkbox"/> OOB   <b>Enroll Method:</b> <input type="checkbox"/> Continuing OR New: <input type="checkbox"/> IB <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> Lottery ID _____					