

**ЗААВАР:** Энэ маягыг Арлингтоны Улсын Сургуульд (APS) шинээр эсвэл дахин бүртгүүлж буй сурагчдын эцэг эх / хууль ёсны асран хамгаалагч эсвэл насанд хүрсэн сурагч бөглөнө. Элсэлтийн үеэр Арлингтон хотод оршин суух хаягийг баталгаажуулах баримт бичиг (түрээслүүлэгчийн гарын үсэг бүхий хүчинтэй түрээсийн гэрээ, эцэг эх/хууль ёсны асран хамгаалагчийн нэр дээр байр худалдан авсан гэрээ эсвэл өмч шилжүүлэх гэрээ), мөн хүүхдийн төрсний гэрчилгээний эх хувийг бүртгүүлэхэд авч ирэх шаардлагатай. Хэрэв эцэг эх / хууль ёсны асран хамгаалагч эсвэл насанд хүрсэн сурагч өөр айлд амьдарч байгаа бол APS Proof of Arlington County Residency Affidavits A болон B маягтуудыг нотариатаар баталгаажуулж, тухайн өрхийн хүчинтэй түрээсийн гэрээ эсвэл байр эзэмшигчийн гэрээний хуулбартай хамт өгөх шаардлагатай. Оршин суух хаяг баталгаажуулах нэмэлт баримт бичгүүд нь холбооны, муж улсын, эсвэл үл хөдлөх хөрөнгийн татварын тайлан, Арлингтон хотоос олгосон халамжийн тэтгэмжийн бичиг баримт, цалингийн баримт, тээврийн хэрэгслийн бүртгэл, эсвэл эцэг эхийн нэр дээрх сүүлийн хэрэглээний төлбөрийн нэхэмжлэх байх ба эдгээрийг бүртгүүлсний дараах 30 хоногийн дотор ирүүлэх ёстой. Арлингтоны Улсын Сургуулийн бүртгэлтэй хамаарах J-5.3.30 журам. Виржиниа мужийн Код §22.1-4.1 болон §22.1-3.1

**ЖИЧ:** Сурагчийн бүртгэлийг зөвхөн сурагчийн эцэг эх / хууль ёсны асран хамгаалагч эсвэл насанд хүрсэн сурагч гүйцэтгэнэ. Эцэг эх / хууль ёсны асран хамгаалагч хүчин төгөлдөр засгийн газраас олгосон зураг бүхий биеийн байцаалттай байх шаардлагатай. Сурагчийн төрсний гэрчилгээ дээр бичигдсэн эцэг эх / асран хамгаалагчийн нэр нь бүртгэл хийлгэж буй эцэг эх / асран хамгаалагчийн үнэмлэхтэй таарч байх ёстой бөгөөд хэрэв ялгаатай бол хууль ёсны асран хамгаалагчийн эрхийн тухай шүүхийн баримт бичиг шаардлагатай.

<p><b>Сурагчийн хувийн мэдээлэл</b></p> <p>Төрсний гэрчилгээ эсвэл хууль ёсны баримт бичигт бичсэнтэй адил байна</p> <p>Овог _____ Нэр _____ “Middle” Нэр (Монгол хүн бичихгүй) _____</p> <p>Төрсөн огноо (сар/өдөр/жил) _____ Төрсөн газар _____ Хүйс <input type="checkbox"/> Эр <input type="checkbox"/> Эм <input type="checkbox"/> Хоёрдмол</p>	<p><b>Сурагчийн богино нэр:</b></p> <p>_____</p>
--	--

**Сурагч болон бүртгэл хийлгэж буй эцэг эх/ асран хамгаалагчийн гэрийн хаяг**  
Бүртгүүлж буй эцэг эх/ асран хамгаалагч болон дээрх сурагч нь Арлингтонд оршин суудаг байх ёстой

Байр/Барилгын дугаар \_\_\_\_\_ Гудамж \_\_\_\_\_ Хаалга \_\_\_\_\_ Хот \_\_\_\_\_ Муж \_\_\_\_\_ Зип код \_\_\_\_\_

**Сурагчийн хэлний мэдээлэл**  
2015 оны Сурагч бүрийн Амжилтын тухай хуулиар (ESSA) АУС нь дараах гурван асуултыг сурагч бүрээс асуух үүрэг хүлээдэг:

Сурагч ямар хэлээр ярьдагаас үл хамаарч гэртээ ямар хэлийг ашигладаг вэ? \_\_\_\_\_

Сурагчийн байнга ярьдаг хэл юу вэ? \_\_\_\_\_

Сурагч ямар хэлээр хэлд орсон бэ? \_\_\_\_\_

**Угсаа, гарал, яс үндэс**  
Холбооны засгийн газраас дараах хоёр асуултыг шаарддаг бөгөөд угсаатны бүлэг, арьсны өнгөний хувьд дараах ангиллуудыг зааж өгчээ. Хэрэв эдгээр хоёр асуултанд хариулаагүй бол хуулийн дагуу сургуулийн ажилтан сонголт хийх шаардлагатай болно.

**1. Сурагч Испани/Латин үндэстэн эсэх?** (зөвхөн нэгийг сонгоно)

Үгүй, Испани эсвэл Латин үндэстэн биш

Тийм, Испани эсвэл Латин үндэстэн мөн (Арьс өнгөнөөс үл хамааран Куб, Мексик, Пуэрто-Рико, Өмнөд эсвэл Төв Америк эсвэл Испанийн бусад соёл, гарал үүслийн хүн.)

**2. Сурагчийн арьс өнгө** (хамаарах бүгдийг сонгоно)

Америкийн Индиан эсвэл Аласкийн уугуул (Хойд болон Өмнөд Америкийн аль нэг үндэстэн, тэр дундаа Төв Америк гаралтай, овгийн харьяалал, нийгмийн холбоотой хүн.)

Ази (Камбож, Хятад, Энэтхэг, Япон, Солонгос, Малайз, Пакистан, Филиппиний арлууд, Тайланд, Вьетнам зэрэг алс дорнод, Зүүн өмнөд Ази, Энэтхэгийн хойгийн аль нэг үндэстнээс гаралтай хүн.)

Хар арьстай эсвэл Африк гаралтай Америк (Африкийн хар арьстны аль нэг бүлгээс гаралтай хүн.)

Уугуул Хавай эсвэл Номхон далайн бусад арлын уугуул (Хавай, Гуам, Самоа болон Номхон далайн бусад арлуудын аль нэг уугуул гаралтай хүн.)

Цагаан арьстай (Европ, Хойд Африк, Ойрхи Дорнодын аль нэг үндэстнээс гаралтай хүн.)

<b>Сурагчийн хууль ёсны нэр:</b> Овог _____	Нэр _____	“Middle” Нэр (Монгол хүн бичихгүй) _____		
<p><b>Цэргийн мэдээлэл</b> (Хамаарах бүгдийг сонгоно)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Сурагч ЦЭРГИЙН АЛБАНЫ ХАМААРАЛГҮЙ.</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Жинхэнэ Цэргийн албан хаагч</b> сурагч нь цэргийн жинхэнэ алба хаагчийн хүүхэд (Арми, Тэнгисийн цэрэг, Агаарын хүчин, Тэнгисийн явган цэргийн корпус, Эргийн хамгаалалт, Сансрын хүчин, Үндэсний Далай тэнгис, Захиргааны Корпус эсвэл АНУ-ын Нийтийн Эрүүл Мэндийн Үйлчилгээний Захиргааны Корпус).</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Армийн Нөөц</b> сурагч нь армийн бэлтгэл гишүүний хүүхэд (Арми, Тэнгисийн цэрэг, Агаарын хүчин, Тэнгисийн явган цэргийн корпус, Эргийн хамгаалалт, Сансрын хүчин).</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Үндэсний Гвардын</b> жинхэнэ эсвэл бэлтгэл албан хаагч; сурагч нь Үндэсний гвардийн албан хаагчийн хүүхэд (АНУ-ын Зэвсэгт Хүчний албан хаагч биш).</p>				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><b>Сурагч гэртээ интернеттэй юу?</b> (хамаарах бүгдийг сонгоно)</p> <p><input type="checkbox"/> Шууд видео, хичээл үзэх, багш болон ангийнхантайгаа шууд харилцах боломжтой гэрийн интернэттэй.</p> <p><input type="checkbox"/> Гэртээ интернеттэй боловч шууд видео үзэх юм уу эсвэл бусадтай шууд харилцахад интернэтийн хурд хүрэлцэхгүй</p> <p><input type="checkbox"/> Гэрийн бус нийтийн сүлжээ (кофе, түргэн хоолны газар, амралтын газар гэх мэт)</p> <p><input type="checkbox"/> Тодорхойгүй шалтгаанаар интернет холболт байхгүй</p> <p><input type="checkbox"/> Үйлчилгээний зардлын улмаас гэртээ интернет холболт байхгүй</p> <p><input type="checkbox"/> Үйлчилгээний боломжоос шалтгаалан гэртээ интернет холболт байхгүй</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p><b>Сурагч гэрт ямар төхөөрөмж ашиглах боломжтой вэ?</b> (хамаарах бүгдийг сонгоно)</p> <p><input type="checkbox"/> Сургуулиас өгсөн (ширээний болон зөөврийн компьютер, Кромбүүк, таблет)</p> <p><input type="checkbox"/> Хувийн (ширээний болон зөөврийн компьютер, Кромбүүк, таблет)</p> <p><input type="checkbox"/> Гэр бүлийн хүмүүсийн (ширээний болон зөөврийн компьютер, Кромбүүк, таблет)</p> <p><input type="checkbox"/> Зөвхөн ухаалаг гар утас</p> <p><input type="checkbox"/> Олон нийтийн төхөөрөмж (номын сан, олон нийтийн төв гэх мэт)</p> <p><input type="checkbox"/> Төхөөрөмж байхгүй</p> <p><input type="checkbox"/> Мэдэхгүй</p> </td> </tr> </table>			<p><b>Сурагч гэртээ интернеттэй юу?</b> (хамаарах бүгдийг сонгоно)</p> <p><input type="checkbox"/> Шууд видео, хичээл үзэх, багш болон ангийнхантайгаа шууд харилцах боломжтой гэрийн интернэттэй.</p> <p><input type="checkbox"/> Гэртээ интернеттэй боловч шууд видео үзэх юм уу эсвэл бусадтай шууд харилцахад интернэтийн хурд хүрэлцэхгүй</p> <p><input type="checkbox"/> Гэрийн бус нийтийн сүлжээ (кофе, түргэн хоолны газар, амралтын газар гэх мэт)</p> <p><input type="checkbox"/> Тодорхойгүй шалтгаанаар интернет холболт байхгүй</p> <p><input type="checkbox"/> Үйлчилгээний зардлын улмаас гэртээ интернет холболт байхгүй</p> <p><input type="checkbox"/> Үйлчилгээний боломжоос шалтгаалан гэртээ интернет холболт байхгүй</p>	<p><b>Сурагч гэрт ямар төхөөрөмж ашиглах боломжтой вэ?</b> (хамаарах бүгдийг сонгоно)</p> <p><input type="checkbox"/> Сургуулиас өгсөн (ширээний болон зөөврийн компьютер, Кромбүүк, таблет)</p> <p><input type="checkbox"/> Хувийн (ширээний болон зөөврийн компьютер, Кромбүүк, таблет)</p> <p><input type="checkbox"/> Гэр бүлийн хүмүүсийн (ширээний болон зөөврийн компьютер, Кромбүүк, таблет)</p> <p><input type="checkbox"/> Зөвхөн ухаалаг гар утас</p> <p><input type="checkbox"/> Олон нийтийн төхөөрөмж (номын сан, олон нийтийн төв гэх мэт)</p> <p><input type="checkbox"/> Төхөөрөмж байхгүй</p> <p><input type="checkbox"/> Мэдэхгүй</p>
<p><b>Сурагч гэртээ интернеттэй юу?</b> (хамаарах бүгдийг сонгоно)</p> <p><input type="checkbox"/> Шууд видео, хичээл үзэх, багш болон ангийнхантайгаа шууд харилцах боломжтой гэрийн интернэттэй.</p> <p><input type="checkbox"/> Гэртээ интернеттэй боловч шууд видео үзэх юм уу эсвэл бусадтай шууд харилцахад интернэтийн хурд хүрэлцэхгүй</p> <p><input type="checkbox"/> Гэрийн бус нийтийн сүлжээ (кофе, түргэн хоолны газар, амралтын газар гэх мэт)</p> <p><input type="checkbox"/> Тодорхойгүй шалтгаанаар интернет холболт байхгүй</p> <p><input type="checkbox"/> Үйлчилгээний зардлын улмаас гэртээ интернет холболт байхгүй</p> <p><input type="checkbox"/> Үйлчилгээний боломжоос шалтгаалан гэртээ интернет холболт байхгүй</p>	<p><b>Сурагч гэрт ямар төхөөрөмж ашиглах боломжтой вэ?</b> (хамаарах бүгдийг сонгоно)</p> <p><input type="checkbox"/> Сургуулиас өгсөн (ширээний болон зөөврийн компьютер, Кромбүүк, таблет)</p> <p><input type="checkbox"/> Хувийн (ширээний болон зөөврийн компьютер, Кромбүүк, таблет)</p> <p><input type="checkbox"/> Гэр бүлийн хүмүүсийн (ширээний болон зөөврийн компьютер, Кромбүүк, таблет)</p> <p><input type="checkbox"/> Зөвхөн ухаалаг гар утас</p> <p><input type="checkbox"/> Олон нийтийн төхөөрөмж (номын сан, олон нийтийн төв гэх мэт)</p> <p><input type="checkbox"/> Төхөөрөмж байхгүй</p> <p><input type="checkbox"/> Мэдэхгүй</p>			
<p><b>Сурагчийн боловсролын мэдээлэл</b></p> <p><b>Сурагч сургуульд сурсан уу?</b> <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй (Хэрэв тийм бол бүх асуултад хариулна)</p> <p>Сүүлд сурсан сургуулийн нэр _____ Сүүлд сурсан анги _____ Сүүлд төгссөн анги _____</p> <p>Хаяг _____ Утас _____ Факс _____</p> <p><b>Сурагч хамгийн сүүлд суралцсан сургуульд дараах үйлчилгээнүүдийг авсан уу?</b> (Бүх асуултад хариулна)</p> <p>Англи хэл суралцагч эсэх <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй      Гоц авьяастаны үйлчилгээ <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй      Тусгай Боловсролын Үйлчилгээ <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй      504 Хөнгөлөлт <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй</p>				
<p><b>Сурагч Арлингтоны Улсын Сургуульд сурч байсан уу?</b> <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй</p> <p>Сурагчийн APS ID-г бичнэ үү _____ APS-д сурсан сүүлийн сургууль _____ Суралцсан хичээлийн жил _____</p> <p><b>Сурагч Арлингтоны Улсын Сургуулиас тусгай боловсролын үйлчилгээ авч байсан, эсвэл тусгай боловсролд хамрагдах үнэлгээ хийлгэсэн эсэх?</b> <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй      Тийм бол Сурагчийн ID _____</p>				
<p><b>Сургуульд анх орсон огноо</b></p> <p>Сурагч анх хэзээ АНУ-ын сургуульд орсон бэ (Цэцэрлэгийн өмнөхөөс 12-р анги хүртэлх. Өдөр өнжүүлэх орохгүй)? (сар/өдөр/жил) _____ Анги _____</p> <p>Сурагч анх хэзээ Виржиниагийн улсын сургуульд орсон бэ (Цэцэрлэгээс 12-р анги)? (сар/өдөр/жил) _____ Анги _____</p>				

<b>Сурагчийн хууль ёсны нэр:</b> Овог _____	Нэр _____	“Middle” Нэр (Монгол хүн бичихгүй) _____
<b>Бүртгүүлж буй эцэг эх эсвэл хууль ёсны асран хамгаалагч</b> (Төрсний гэрчилгээ эсвэл хууль ёсны баримт бичгийн дагуу)		
<b>Сурагчтай ямар хамааралтай:</b> <input type="checkbox"/> Аав <input type="checkbox"/> Ээж <input type="checkbox"/> Хууль ёсны асран хамгаалагч <input type="checkbox"/> Түр асран хамгаалагч эцэг эх <input type="checkbox"/> Өөрөө (Насанд хүрсэн сурагч) <input type="checkbox"/> Бусад		
Овог _____	Нэр _____	“Middle” Нэр (Монгол хүн бичихгүй) _____
<b>Холбоо барих мэдээлэл</b> (Утасны дугаар бичиж, "эхэлж залгах" сонголтыг зааж өгөхийн тулд хамаарах нүдийг чагтална уу)		
<input type="checkbox"/> Гар утас _____	Энэ дугаар руу текст илгээж болох уу? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Гэрийн утас _____
<input type="checkbox"/> Ажлын утас _____	Имэйл _____	
Та ямар хэлээр харилцахыг илүүд үзэх вэ? _____ Танд хэлмэрч хэрэгтэй юу? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй Танд баримт бичгийг орчуулуулга хэрэгтэй юу? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй		
<b>Бусад эцэг эх эсвэл хууль ёсны асран хамгаалагч</b> (Төрсний гэрчилгээ эсвэл хууль ёсны баримт бичгийн дагуу)		
<b>Сурагчтай ямар хамааралтай:</b> <input type="checkbox"/> Аав <input type="checkbox"/> Ээж <input type="checkbox"/> Хууль ёсны асран хамгаалагч <input type="checkbox"/> Түр асран хамгаалагч эцэг эх <input type="checkbox"/> Өөрөө (Насанд хүрсэн сурагч) <input type="checkbox"/> Бусад		
Овог _____	Нэр _____	“Middle” Нэр (Монгол хүн бичихгүй) _____
<b>Холбоо барих мэдээлэл</b> (Утасны дугаар бичиж, "эхэлж залгах" сонголтыг зааж өгөхийн тулд хамаарах нүдийг чагтална уу)		
<input type="checkbox"/> Гар утас _____	Энэ дугаар руу текст илгээж болох уу? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй	<input type="checkbox"/> Гэрийн утас _____
<input type="checkbox"/> Ажлын утас _____	Имэйл _____	
Та ямар хэлээр харилцахыг илүүд үзэх вэ? _____ Танд хэлмэрч хэрэгтэй юу? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй Танд баримт бичгийг орчуулга хэрэгтэй юу? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй		
<b>Хаяг (Сурагчийн хаягаас өөр бол):</b> Байр/барилгын №. _____ Гудамж _____ Хот _____ Муж _____ Зип _____		
Энэ эцэг эхэд шуудан илгээхийг зөвшөөрөх үү?* <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй Сурагчийг энэ эцэг эхэд өгч болох уу?* <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй		
Энэ эцэг эх сурагчтай холбоо барих эрхтэй юу?* <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй Энэ эцэг эх боловсролын тал дээр шийдвэр гаргах эрхтэй юу?* <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй		
<i>*Шүүхээс хязгаарласнаас бусад тохиолдолд сурагчийн төрсний гэрчилгээнд буй эцэг эхчүүд адил эрх, үүрэгтэй байна. Хэрэв ямар нэгэн хязгаарлалттай бол шүүхийн бичиг баримт шаардлагатай.</i>		
<b>Ах, эгч, дүүгийн мэдээлэл</b> Хэрэв сурагч ах, эгч, дүүтэй бол доорх мэдээллийг бөглөнө үү.		
Нэр _____	Төрсөн огноо _____	Сургууль (хэрэв хамаарах бол) _____
Нэр _____	Төрсөн огноо _____	Сургууль (хэрэв хамаарах бол) _____
Нэр _____	Төрсөн огноо _____	Сургууль (хэрэв хамаарах бол) _____
Нэр _____	Төрсөн огноо _____	Сургууль (хэрэв хамаарах бол) _____
<b>Холбоо барих бусад хүний мэдээлэл</b> —Онцгой нөхцөл байдалд эцэг эх/асран хамгаалагчтай холбогдох боломжгүй үед сурагчийг хариуцаж болох насанд хүрсэн нэг хүний нэрийг бичнэ үү.		
Овог _____	Нэр _____	“Middle” Нэр (Монгол хүн бичихгүй) _____
Сурагчтай ямар хамааралтай: _____ Имэйл _____		
Гар утас _____	Гэрийн утас _____	Ажлын утас _____ Холбоо барих хэл _____



СУРАГЧИЙН БҮРТГЭЛИЙН МАЯГТ
D ХЭСЭГ

Хичээлийн жил: 20\_\_ - 20\_\_

Сурагчийн хууль ёсны нэр: Овог \_\_\_\_\_ Нэр \_\_\_\_\_ "Middle" Нэр (Монгол хүн бичихгүй) \_\_\_\_\_

Баталгааны мэдэгдэл

Виржиниа мужийн хууль, 22.1-3.2-р хэсэгт зааснаар, Виржини муж улсын аль нэг улсын сургуульд элсэлт авахаас өмнө сургуулийн удирдах зөвлөл нь эцэг эх, асран хамгаалагч юм уу эсвэл тухайн сургуулийн насны хүүхдийг хариуцаж буй хүнээс бүртгүүлэх үед дараах мэдээллийг шаардана:

Тухайн сурагч Виржиниа муж улсын хувийн сургууль эсвэл улсын сургуулийн хэлтэст, эсвэл өөр муж улсад, сургуулийн удирдах зөвлөлийн зэвсэг, согтууруулах ундаа эсвэл мансууруулах бодистой холбоотой журам зөрчсөн үйлдэл эсвэл өөр хүнд санаатайгаар гэмтэл учруулсан үйлдлээр сургуулиас хөөгдсөн эсэхийг үнэн зөв мэдүүлсэн мэдэгдэл эсвэл баталгаа гаргана. Түүнчлэн тухайн сурагч галт зэвсгийн гэмт хэрэг, хүн амины хэрэг, хүнд гэмтэл болон бие махбодын хохирол учруулах гэмт хэрэг, бэлгийн гэмт хэрэг, I эсвэл II зэрэглэлийн мансууруулах бодис эсвэл марихуаны үйлдвэрлэл, худалдаа, бэлэглэх, түгээх, эсвэл эзэмших, галдан шатаах, хулгайлах, дээрэмдэх, гэмт бүлгийн үйл ажиллагаа, бусад хүүхдийг гэмт бүлэгт элсүүлэх, эсвэл олноор хүч хэрэглэх үйлдлүүд гэх мэт 16.1-260 §-ийн G хэсэгт заасан аль нэг гэмт хэрэгт буруутгагдсан эсвэл хүүхдийн гэмт хэрэгт татагдсан эсэхийг илэрхийлсэн тангараг өргөсөн мэдэгдэл эсвэл баталгаа гаргана. Мөн ижил төрлийн гэмт хэргүүдийг бусад муж улсууд, Вашингтон ДС хот, АНУ болон түүний харьяат газруудын хуулиар тогтоосон бол энэ мэдэгдэлд хамаарна.

Та доорх тохирох нүдний аль хамаарахыг чагталж, баталгаанд гарын үсгээ зурна уу.

Би дээр дурдсан сурагчийг:  сургуулиас хөөгдөөгүй  сургуулиас хөөгдсөн гэдгийг баталж байна (Виржини муж улсад эсвэл өөр муж улсад, сургуулийн удирдах зөвлөлийн зэвсэг, согтууруулах ундаа эсвэл мансууруулах бодистой холбоотой журам зөрчсөн үйлдлээр, эсвэл өөр хүнд санаатайгаар гэмтэл учруулсан үйлдлээр).

Түүнчлэн би дээр дурдсан сурагчийг:  гэмт хэрэг үйлдээгүй  гэмт хэрэг үйлдсэн эсвэл 16.1-260 §-ийн G хэсэгт заасан гэмт хэрэг, эсвэл аливаа муж улс, Колумбын дүүрэг, АНУ болон түүний харьяат газруудын ижил төстэй гэмт хэрэгт буруутгагдсан гэдгийг баталж байна.

Би энд худал мэдүүлэг өгсөн тохиолдолд 3-р зэргийн эрүүгийн зөрчилд тооцогдоно гэдгийг ойлгож байна. Би Арлингтоны Улсын Сургуулийн (APS) ажилтнууд гэрийн хаяг баталгаажуулж болох, үүнд түрээслэгчтэй холбоо барих эсвэл Арлингтон хотод амьдарч буй эсэхийг баталгаажуулахаар гэрийн айлчлал хийх боломжтойг ойлгож байна. Сурагч Арлингтон хотоос нүүх тохиолдолд би үүнийг сургуулийн захиргаанд яаралтай мэдэгдэх ёстойг ойлгож байна. Энэ сурагчийн бүртгэлийн маягт дээрх бүх мэдээлэл миний мэдлэг, итгэл үнэмшлийн хүрээнд үнэн зөв гэдгийг баталж байна. Миний бичсэн нэр гарын үсэгтэй адил хүчинтэй.

Бүртгүүлж буй Эцэг эх/ Асран хамгаалагчийн нэр \_\_\_\_\_ Бүртгүүлж буй Эцэг эх/ Асран хамгаалагчийн гарын үсэг \_\_\_\_\_ Огноо \_\_\_\_\_

Үүнээс доош зөвхөн сургууль бөглөнө! To Be Completed by APS Staff Receiving Registration Documentation

Name of person (parent or legal guardian) registering the above student: Last Name \_\_\_\_\_ First Name \_\_\_\_\_ Middle Name \_\_\_\_\_

Relationship to student:  Father  Mother  Legal Guardian  Foster Parent  Self (adult student)  ORR Sponsor (ORR Verification of Release must be attached)  Other \_\_\_\_\_

Type of photo identification parent or legal guardian registering student presented at time of registration:  Driver's License  Government Photo ID  Passport  Other \_\_\_\_\_

Registration documentation received and reviewed by (APS staff name): \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date Reviewed \_\_\_\_\_

To Be Completed by APS Registrar or Designee

APS Student ID: \_\_\_\_\_  New Student  Returning Student  ID Previously Assigned

Registration Type:  K-12  Pre-K  Adult Student  Child Find  Other \_\_\_\_\_

Pre-K Type:  VPI  Montessori  CPP  Dual Enrollee Age: \_\_\_\_\_

School Type:  Neighborhood  Option  Pre-K Location  Other Program

School: \_\_\_\_\_ School Year: \_\_\_\_\_

Initial Grade Placement \_\_\_\_\_ For LSRC registration purposes. To be reviewed by school administrator.

Welcome Center Registrar Name \_\_\_\_\_

Welcome Center Registrar Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

To Be Completed by APS School Registrar or Designee

Enrolling School: \_\_\_\_\_ School Year: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Proof of Age and Legal Name:  Original Birth Certificate  Identity Affidavit with supporting document

Primary Proof of Residency Document:  AB Forms w/Lease  AB Forms w/Deed  Deed  Lease  Settlement Documents

Supporting Residency Documents:  Document 1: \_\_\_\_\_  Document 2: \_\_\_\_\_  Will submit within 30 days

Special Circumstances:  Foster Care  Kinship Care (approved)  McKinney-Vento  Contact Restriction (Legal documentation required)

Health Entrance Requirements:  TB Test Result or Screening  Immunizations  Physical Examination (Pk-5th grade students)

Original VA Enter Date: \_\_\_\_\_ Original U.S. Public School Entry Date: \_\_\_\_\_  Pre-K Experience Form (For Kindergarten)

School Records Requested on: \_\_\_\_\_ Previous Services Received:  English Learner  Gifted  Special Education  504

School Registrar/Enrolling Staff Name \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_