

## СУРАГЧИЙН БҮРТГЭЛИЙН МАЯГТ А ХЭСЭГ

**ЗААВАР:** Энэ маягтыг Арлингтоны Улсын Сургууль (АУС)-д шинээр эсвэл дахин бүртгүүлж буй сурагчдын эцэг эх/ хууль ёсны асран хамгаалагч, эсвэл эрх бүхий насанд хүрсэн сурагч бөглөнө. Бүртгэлийн үед Арлингтон хотод оршин суух хаяг баталгаажуулах баримт бичиг (*эцэг эх/хууль ёсны асран хамгаалагчийн нэр дээр байгуулсан түрээслүүлэгчийн гарын үсэг бүхий хүчинтэй түрээсийн гэрээ, эсвэл үл хөдлөхийн гэрчилгээ (deed) юм уу шинээр байр авсан бол үл хөдлөх худалдан авах гэрээ (Settlement)*) болон хүүхдийн төрсний гэрчилгээний эх хувийг авч ирэх шаардлагатай. Хэрэв эцэг эх/хууль ёсны асран хамгаалагч эсвэл эрх бүхий насанд хүрсэн сурагч нь айлд амьдарч байгаа бол нотариатаар батлуулсан "APS Proof of Arlington County Residency Affidavits" А болон В маягтуудыг тухайн өрхийн хүчинтэй түрээсийн гэрээ, эсвэл үл хөдлөх хөрөнгийн гэрчилгээ юм уу шинээр байр авсан бол үл хөдлөх худалдан авах гэрээний хуулбартай хамт өгөх шаардлагатай. Мөн холбооны, мужийн, эсвэл үл хөдлөх хөрөнгийн татварын тайлан, цалингийн тайлан, сүүлийн хэрэглээний төлбөрийн 1 нэхэмжлэх, VA-н Жолооны Үнэмлэх эсвэл одоогийн хаяг бүхий ЗГ-с олгосон зурагтай биеийн байцаалт, сүүлийн дансны хуулга, орон нутаг юм уу Холбооны ЗГ-с олгосон бичиг баримт, үл хөдлөхийн юм уу түрээслэгчийн хариуцлагын даатгалын хүчинтэй гэрээ, сонгогчийн үнэмлэх, эцэг эхийн нэр дээрх татварын 1099 эсвэл W2 маягт, тээврийн хэрэгслийн гэрчилгээ зэрэг хаяг бататгах нэмэлт баримтуудыг бүртгүүлсэн өдрөөс хойш 30 хоногийн дотор ирүүлэх ёстой. АУС-н бүртгэлийн Журам J-5.3.30 . Виржиниа Мужийн §22.1-4.1 болон §22.1-3.1 хуулийн заалтууд.

**ЖИЧ:** Сурагчийн бүртгэлийг зөвхөн сурагчийн эцэг эх/ хууль ёсны асран хамгаалагч эсвэл эрх бүхий насанд хүрсэн сурагч гүйцэтгэнэ. Эцэг эх/ хууль ёсны асран хамгаалагч болон эрх бүхий насанд хүрсэн сурагч хүчинтэй 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, эсвэл хууль ёсны асран хамгаалагчийн эрх олгох шүүхийн тогтоол шаардлагатай.

**Сурагчийн хувийн мэдээлэл** Төрсний гэрчилгээ эсвэл хууль ёсны баримт бичигт бичсэнтэй адил байна

Овог \_\_\_\_\_ Нэр \_\_\_\_\_ "Middle" Нэр \_\_\_\_\_  
Төрсөн огноо (сар/өдөр/жил) \_\_\_\_\_ Төрсөн газар \_\_\_\_\_ Хүйс  Эр  Эм  Хоёрдмол

**Сурагчийн хувилбар нэр (Nickname)** Хэрэв сурагч өөрийн албан нэрээс өөр нэр ашигладаг бол энд бичнэ үү. Хамаарахгүй бол хоосон орхино.

**Сурагчийн хэлний мэдээлэл**

2015 оны Сурагч бүрийн Амжилтын тухай Хууль (ESSA)-иар АУС нь дараах гурван асуултыг сурагч бүрээс асуух үүрэг хүлээдэг:

Сурагч ямар хэлээр ярьдгаас үл хамаарч гэртээ ямар хэлийг гол ашигладаг вэ? \_\_\_\_\_ (Зөвхөн нэг хэл бичнэ)

Сурагчийн байнга ярьдаг хэл юу вэ? \_\_\_\_\_ (Зөвхөн нэг хэл бичнэ)

Сурагч ямар хэлээр хэлд орсон бэ? \_\_\_\_\_ (Зөвхөн нэг хэл бичнэ)

**Сурагч, Эцэг эх /Хууль ёсны асран хамгаалагчийн оршин суух хаягийн тодорхойлолт-** Бүртгүүлж буй эцэг эх/ асран хамгаалагч, дээр дурдсан сурагч Арлингтонд оршин суудаг байх ёстой.

Хаяг \_\_\_\_\_ Хаалга № \_\_\_\_\_ Хот \_\_\_\_\_ Муж \_\_\_\_\_ Зип код \_\_\_\_\_

**Эцэг эх/ Хууль ёсны Асран Хамгаалагч/ Эрх хангах насанд хүрсэн сурагчийн мэдэгдэл**

Би энэхүү мэдээллийг оруулж буй хүүхдийн эцэг эх эсвэл шүүхийн томилсон хууль ёсны асран хамгаалагч гэдгээ баталж байна. Мөн уг сурагч нь Арлингтон хотод оршин суудаг болохыг эсвэл дараах нөхцөлүүдээр оршин суугчийн шаардлага хангаж буйг баталж байна. Үүнд: *Эцэг эх эсвэл шүүхээс томилсон хууль ёсны асран хамгаалагч Арлингтонд оршин суудаг; шүүхээс хууль ёсны хамгаалагчаар томилогдсон "guardian ad litem" (сургуульд хамрагдахаас бусад шалтгаанаар) Арлингтонд оршин суудаг; Эцэг эх, шүүхийн томилсон хууль ёсны асран хамгаалагч нь АНУ-аас гадна Виржиниагийн Үндэсний Гвард эсвэл АНУ-ын Зэвсэгт хүчинд алба хааж буй үед сурагчийн хамт амьдарч буй түр асран хамгаалагч; эцэг эх нь нас барсан сурагчийн асран хамгаалах эрхийг түр хамаарагч "in loco parentis" Арлингтонд оршин суудаг, Шүүхээс өөрийгөө асран хамгаалах эрх үүссэн насанд хүрээгүй сурагч нь Арлингтонд оршин суудаг; сурагч гэр оронгүй.*

**Хүүхдийн оршин суух хаягтай холбоотой худал мэдүүлэг өгсөн аливаа хүн Виржиниагийн хуульд заасны дагуу 4-р зэргийн эрүүгийн зөрчилд тооцогдох бөгөөд худал мэдүүлгээр элссэн сургуулийн дүүрэгт тухайн сурагчийн суралцсан хугацааны сургалтын төлбөрийг нөхөн төлөх үүрэг хүлээнэ. (Виржиниагийн хууль § 22.1-3).**

- Би Арлингтоны Улсын Сургуулийн (АУС) ажилтнууд оршин суух хаягийн баримт бичгийг шалгаж, байр түрээслэгчтэй холбоо барих эсвэл гэрийн хяналт шалгалт хийх зэргээр Арлингтон хотод амьдарч буй эсэхийг нотлох боломжтойг ойлгож байна.
- Би сурагч Арлингтон хотоос нүүсэн тохиолдолд сургуулийн захиргаанд яаралтай мэдэгдэх үүрэгтэйгээ ухамсарлаж байна. Би энэхүү сурагчийн бүртгэлийн маягт дээрх бүх мэдээлэл үнэн зөв болохыг өөрийн мэдлэг, итгэл үнэмшлийнхээ хүрээнд баталж байна. Миний бичсэн нэр нь миний гарын үсэгтэй адил хүчинтэй болно.

**Бүртгүүлэх хүсэлт гаргаж буй:** Хичээлийн жил \_\_\_\_\_ Анги \_\_\_\_\_ Сургууль \_\_\_\_\_

**Эцэг эх / Хууль ёсны асран хамгаалагч/ эрх бүхий насанд хүрсэн Сурагчийн Нэр \_\_\_\_\_ Гарын Үсэг \_\_\_\_\_ Огноо \_\_\_\_\_**

## СУРАГЧИЙН БҮРТГЭЛИЙН МАЯГТ В ХЭСЭГ

Сурагчийн Хууль Ёсны Нэр: Овог	Нэр	“Middle” нэр
<p><b>Угсаа, гарал, яс үндэс</b></p> <p>Холбооны засгийн газраас дараах хоёр асуултыг шаарддаг бөгөөд угсаатны бүлэг, арьс өнгөний хувьд дараах ангиллуудыг зааж өгчээ. Хэрэв эдгээр хоёр асуултад хариулаагүй бол хуулийн дагуу сургуулийн ажилтан сонголт хийх шаардлагатай болно.</p> <p><b>1. Сурагч Испани/Латин үндэстэн эсэх?</b> (зөвхөн нэгийг сонгоно)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Үгүй</b>, Испани эсвэл Латин үндэстэн биш</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Тийм</b>, Испани эсвэл Латин үндэстэн мөн (Арьс өнгөнөөс үл хамааран Куба, Мексик, Пуэрто-Рико, Өмнөд эсвэл Төв Америк эсвэл Испанийн бусад соёл, гарал үүслийн хүн.)</p> <p><b>2. Сурагчийн арьс өнгө</b> (хамаарах бүгдийг сонгоно)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Америкийн Индиан эсвэл Аласкийн уугуул</b> (Хойд болон Өмнөд Америкийн аль нэг үндэстэн, тэр дундаа Төв Америк гаралтай, овгийн харьяалал, нийгмийн холбоотой хүн.)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ази</b> (Камбож, Хятад, Энэтхэг, Япон, Солонгос, Малайз, Пакистан, Филиппиний арлууд, Тайланд, Вьетнам зэрэг алс дорнод, Зүүн өмнөд Ази, Энэтхэгийн хойгийн аль нэг үндэстнээс гаралтай хүн.)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Хар арьстан эсвэл Африк гаралтай Америк</b> (Африкийн хар арьстны аль нэг бүлгээс гаралтай хүн.)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Уугуул Хавай эсвэл Номхон далайн бусад арлын уугуул</b> (Хавай, Гуам, Самоа болон Номхон далайн бусад арлуудын аль нэг уугуул гаралтай хүн.)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Цагаан арьстан</b> (Европ, Хойд Африк, Ойрх Дорнодын аль нэг үндэстнээс гаралтай хүн.)</p>		
<p><b>Цэргийн мэдээлэл</b></p> <p>Сурагчийн эцэг эх/ Асран хамгаалагч цэрэгт алба хаадаг эсэх (Хамаарах бүгдийг сонгоно)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Сурагч цэргийн албаны хамааралгүй.</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Цэргийн жинхэнэ албан хаагч:</b> сурагч нь цэргийн жинхэнэ алба хаагчийн хүүхэд (<i>Арми, Тэнгисийн цэрэг, Агаарын хүчин, Тэнгисийн явган цэргийн корпус, Эргийн хамгаалалт, Сансрын хүчин, Үндэсний Далайн болон Агаар Мандлын Захиргааны Корпус, эсвэл АНУ-ын Нийтийн Эрүүл Мэндийн Үйлчилгээний Корпус</i>).</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Армийн Нөөц:</b> сурагч нь армийн бэлтгэл гишүүний хүүхэд (<i>Арми, Тэнгисийн цэрэг, Агаарын хүчин, Тэнгисийн явган цэргийн корпус, Эргийн хамгаалалт, Сансрын хүчин</i>).</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Үндэсний Гвард:</b> сурагч нь Үндэсний Гвардын жинхэнэ албан хаагчийн хүүхэд</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Үндэсний Гвард:</b> сурагч нь Үндэсний Гвардын бэлтгэл гишүүний хүүхэд</p>		
<p><b>Сурагч гэртээ интернэттэй 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 интернэттэй 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 интернэт холболт байхгүй</p> <p><input type="checkbox"/> Үйлчилгээний зардлын улмаас гэртээ интернэт 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, Chromebook, таблет)</p> <p><input type="checkbox"/> Хувийн (ширээний болон зөөврийн компьютер, Chromebook, таблет)</p> <p><input type="checkbox"/> Гэр бүлийн хүмүүсийн (ширээний болон зөөврийн компьютер, Chromebook, 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>	



# СУРАГЧИЙН БҮРТГЭЛИЙН МАЯГТ С ХЭСЭГ

Сурагчийн Хууль Ёсны Нэр: Овог \_\_\_\_\_ Нэр \_\_\_\_\_ “Middle” нэр \_\_\_\_\_

### Сурагчийн боловсролын мэдээлэл

Сурагч сургуульд сурсан уу?  Тийм  Үгүй (Хэрэв тийм бол бүх асуултад хариулна)

Сүүлд сурсан сургуулийн нэр \_\_\_\_\_ Сүүлд сурсан анги \_\_\_\_\_ Сүүлд төгссөн анги \_\_\_\_\_ Хичээлийн Жил \_\_\_\_\_

Хаяг \_\_\_\_\_ Хот \_\_\_\_\_ Муж \_\_\_\_\_ Улс \_\_\_\_\_

Утас \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_

Сурагч хамгийн сүүлд суралцсан сургуульд дараах үйлчилгээнүүдийг авсан уу? (Бүх асуултад хариулна)

Англи хэл суралцагч эсэх  Тийм  Үгүй      Гоц авьяастны үйлчилгээ  Тийм  Үгүй      504 Хөнгөлөлт  Тийм  Үгүй

Тусгай Боловсролын Үйлчилгээ  Тийм  Үгүй Хэрэв сурагч Тусгай Боловсролын Үйлчилгээ авч байсан бол хүчинтэй IEP хөтөлбөр бий эсэх:  Тийм  Үгүй

Хэрэв сурагч хүчинтэй IEP хөтөлбөртэй бол гарын үсэг зурсан ойролцоо огноо: \_\_\_\_\_ IEP хөтөлбөр баталсан сургуулийн нэр: \_\_\_\_\_

Сурагч өөр сургуульд сурсан эсэх ?  Тийм  Үгүй (Хэрэв тийм бол бүх асуултад хариулна)

Сургуулийн нэр \_\_\_\_\_ Суралцсан ангиуд \_\_\_\_\_ Хичээлийн жил \_\_\_\_\_

Утас (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Хот \_\_\_\_\_ Муж \_\_\_\_\_ Улс \_\_\_\_\_

Сургуулийн нэр \_\_\_\_\_ Суралцсан ангиуд \_\_\_\_\_ Хичээлийн жил \_\_\_\_\_

Утас (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Хот \_\_\_\_\_ Муж \_\_\_\_\_ Улс \_\_\_\_\_

Сургуулийн нэр \_\_\_\_\_ Суралцсан ангиуд \_\_\_\_\_ Хичээлийн жил \_\_\_\_\_

Утас (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Хот \_\_\_\_\_ Муж \_\_\_\_\_ Улс \_\_\_\_\_

### Арлингтоны Улсын Сургуулиас өмнөх суралцсан сургуулиудаас дүнгийн хуулбар гаргуулж авна.

Сурагч Арлингтоны Улсын Сургуульд сурч байсан уу?  Тийм  Үгүй (Хэрэв тийм бол бүх асуултад хариулна)

Сурагчийн APS ID-г бичнэ үү \_\_\_\_\_ АУС-д сурсан сүүлийн сургууль \_\_\_\_\_ Суралцсан хичээлийн жил \_\_\_\_\_

Сурагч АУС-с тусгай боловсролын үйлчилгээ авсан, эсвэл тусгай боловсролд хамрагдах үнэлгээ хийлгэсэн эсэх?  Тийм  Үгүй Тийм бол Сурагчийн ID \_\_\_\_\_

### Сургуульд анх орсон огноо

Сурагч АНУ-д сургуульд суралцсан эсэх?  Тийм  Үгүй

АНУ-д анх сургуульд элссэн огноо (Цэцэрлэгийн өмнөх ангиас 12-р анги хүртэлх. Өдөр өнжүүлэх орохгүй)? (сар/өдөр/жил) \_\_\_\_\_ Анги \_\_\_\_\_

Сурагч Виржиниа мужийн улсын сургуульд суралцсан эсэх (Цэцэрлэг ангиас 12-р анги хүртэлх)?  Тийм  Үгүй

Виржиниа мужийн улсын сургуульд анх элссэн огноо (Цэцэрлэгээс 12-р анги)? (сар/өдөр/жил) \_\_\_\_\_ Анги \_\_\_\_\_

**СУРАГЧИЙН БҮРТГЭЛИЙН МАЯГТ  
D ХЭСЭГ**

<b>Сурагчийн Хууль Ёсны Нэр:</b> Овог _____	<b>Нэр</b> _____	<b>“Middle” нэр</b> _____
<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 _____
<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 _____	
Сургуулиас илгээх харилцааг ямар хэлээр хүлээж авах вэ? _____ Сургуультай харилцах үед танд хэлмэрч хэрэгтэй юу? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй		
Танд баримт бичгийн бичгийн орчуулга хэрэгтэй юу? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй		
<b>Эцэг эхийн тусгай хэрэгцээ:</b>		
Шаардлагатай хүнд холбоо харилцаа болон барилга байшинд нэвтрэхэд шаардагдах хөнгөлөлт, үйлчилгээг зохистой хангах үүднээс АУС энэ мэдээллийг асууж байна.		
<input type="checkbox"/> Сургуулийн арга хэмжээ/ Уулзалтад Америк Дохионы хэлмэрч <input type="checkbox"/> Сургуулийн аудио үзүүлбэрт хадмал орчуулга <input type="checkbox"/> Барилгын гол хаалгатай ойролцоо уулзалтын өрөө		
<b>Бусад эцэг эх эсвэл хууль ёсны асран хамгаалагч</b> (Төрсний гэрчилгээ эсвэл хууль ёсны баримт бичгийн дагуу)		
Сурагчийн төрсний гэрчилгээнд бичигдсэн эцэг эхчүүд шүүхээс хязгаарласнаас бусад нөхцөлд адил эрх, үүрэгтэй байна. Хэрэв хязгаарлалт байгаа бол шүүхийн бичиг баримт шаардлагатай.		
<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		
Овог _____	Нэр _____	“Middle” Нэр _____
<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 _____	
Энэ эцэг/ эх сургуулиас илгээх харилцааг ямар хэлээр хүлээж авах вэ? _____		
Энэ эцэг/ эх сургуультай харилцах үед хэлмэрч хэрэгтэй эсэх? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй		
Энэ эцэг/ эхэд баримт бичгийн орчуулга хэрэгтэй эсэх? <input type="checkbox"/> Тийм <input type="checkbox"/> Үгүй		
<b>Эцэг эхийн тусгай хэрэгцээ:</b>		
Шаардлагатай хүнд холбоо харилцаа болон барилга байшинд нэвтрэхэд шаардагдах хөнгөлөлт, үйлчилгээг зохистой хангах үүднээс АУС энэ мэдээллийг асууж байна.		
<input type="checkbox"/> Сургуулийн арга хэмжээ/ Уулзалтад Америк Дохионы хэлмэрч <input type="checkbox"/> Сургуулийн аудио үзүүлбэрт хадмал орчуулга <input type="checkbox"/> Барилгын гол хаалгатай ойролцоо уулзалтын өрөө		
<b>Хаяг (Сурагчийн хаягаас өөр бол):</b> _____ Хаалга _____ 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		



# СУРАГЧИЙН БҮРТГЭЛИЙН МАЯГТ E ХЭСЭГ

Сурагчийн Хууль Ёсны Нэр: Овог \_\_\_\_\_ Нэр \_\_\_\_\_ “Middle” нэр \_\_\_\_\_

**Хойд эцэг/эх**  
FERPA (Гэр бүлийн Боловсролын Эрх, Хувийн Нууцлал Хамгаалах Хууль. Цаашид FERPA гэх) хуулийн дагуу хэрэв хойд эцэг/эх нь биологийн эцэг/эх болон хүүхэдтэй өдөр тутам хамт амьдардаг бөгөөд нөгөө эцэг/эх нь тухайн гэрт байхгүй бол хойд эцэг/эхийг "эцэг/эх" гэж үзэж болно. Эсрэгээрээ хэрэв хойд эцэг/эх нь тухайн хүүхдийн гэрт өдөр тутам амьдардаггүй бол хүүхдийн боловсролын бүртгэлтэй холбоотой FERPA-ийн дагуу эрх эдлэхгүй. Бүртгүүлж буй эцэг/эх нь хойд эцэг/эх байж **болохгүй**.

**Бичиг баримтын шаардлага:** Хойд эцэг/эх нь сурагчийн төрүүлсэн эцэг/эхтэй ижил хаягтайг нотлох төрийн байгууллагаас олгосон зураг бүхий үнэмлэхтэй байх ёстой. Хэрэв хойд эцэг/эх нь сурагчийн төрүүлсэн эцэг/эхийн хаягтай ижил хаяг бүхий төрийн байгууллагаас олгосон зурагтай биеийн байцаалтгүй бол дараах баримтуудыг бүрдүүлнэ: Төрийн байгууллагаас олгосон зураг бүхий хүчинтэй үнэмлэх (биеийн байцаалтын журмаар) болон оршин суух хаяг нотлох хүчинтэй баримт (сурагчийн төрүүлсэн /бүртгүүлж буй эцэг/эхийн хаягтай ижил хаягтай гэдгийг баталгаажуулах)

**Сурагчтай ямар хамааралтай болох:**  Хойд Эх  Хойд Эцэг  
Овог \_\_\_\_\_ Нэр \_\_\_\_\_ Middle Name \_\_\_\_\_

**Холбоо барих мэдээлэл:** (Утасны дугааруудаа жагсааж, дуудлага эхэлж авахыг хүссэн дугаарын өмнөх чагтыг тэмдэглэнэ үү)  
 Гар утас \_\_\_\_\_ Энэ дугаарт текст мессеж илгээж болох эсэх?  Тийм  Үгүй  Гэрийн Утас \_\_\_\_\_  
 Ажлын Утас \_\_\_\_\_ Имэйл \_\_\_\_\_  
Энэ хойд эцэг/эхийн утсан харилцаанд ашиглах хэл? \_\_\_\_\_  
Энэ хойд эцэг/эх сургуультай харилцах үед хэлмэрч хэрэгтэй эсэх?  Тийм  Үгүй Энэ хойд эцэг/эхэд бичиг баримтын бичгийн орчуулга хэрэгтэй эсэх?  Тийм  Үгүй

**Ах, эгч, дүүгийн мэдээлэл**  
Хэрэв сурагчийн ах, эгч, дүү нь Арлингтоны Улсын Сургуульд сурдаг бол доорх мэдээллийг бөглөнө үү.  
Нэр \_\_\_\_\_ Төрсөн огноо \_\_\_\_\_ Сурагчийн ID \_\_\_\_\_ АУС-н Сургууль \_\_\_\_\_  
Нэр \_\_\_\_\_ Төрсөн огноо \_\_\_\_\_ Сурагчийн ID \_\_\_\_\_ АУС-н Сургууль \_\_\_\_\_  
Нэр \_\_\_\_\_ Төрсөн огноо \_\_\_\_\_ Сурагчийн ID \_\_\_\_\_ АУС-н Сургууль \_\_\_\_\_  
Нэр \_\_\_\_\_ Төрсөн огноо \_\_\_\_\_ Сурагчийн ID \_\_\_\_\_ АУС-н Сургууль \_\_\_\_\_

**Яаралтай үед холбоо барих хүний мэдээлэл**  
Онцгой нөхцөл байдалд эцэг эх/асран хамгаалагчтай холбогдох боломжгүй үед сурагчийг хариуцаж болох насанд хүрсэн нэг хүмүүсийг бичнэ үү.  
**1. Орон нутагт амьдардаг хүний:** Нэр Овог \_\_\_\_\_ Сурагчтай ямар хамааралтай: \_\_\_\_\_  
Утасны дугаар: Гар утас \_\_\_\_\_ Гэрийн утас \_\_\_\_\_ Ажлын утас \_\_\_\_\_ Имэйл \_\_\_\_\_  
Энэ хүн сургууль холбогдож ярих үед хэлмэрч шаардлагатай эсэх:  Тийм  Үгүй, Хэрэв Тийм бол холбоо барих хэл \_\_\_\_\_  
**2. Орон нутагт амьдардаг хүний:** Нэр Овог \_\_\_\_\_ Сурагчтай ямар хамааралтай: \_\_\_\_\_  
Утасны дугаар: Гар утас \_\_\_\_\_ Гэрийн утас \_\_\_\_\_ Ажлын утас \_\_\_\_\_ Имэйл \_\_\_\_\_  
Энэ хүн сургууль холбогдож ярих үед хэлмэрч шаардлагатай эсэх:  Тийм  Үгүй, Хэрэв Тийм бол холбоо барих хэл \_\_\_\_\_  
**3. Орон нутагт амьдардаг хүний:** Нэр Овог \_\_\_\_\_ Сурагчтай ямар хамааралтай: \_\_\_\_\_  
Утасны дугаар: Гар утас \_\_\_\_\_ Гэрийн утас \_\_\_\_\_ Ажлын утас \_\_\_\_\_ Имэйл \_\_\_\_\_  
Энэ хүн сургууль холбогдож ярих үед хэлмэрч шаардлагатай эсэх:  Тийм  Үгүй, Хэрэв Тийм бол холбоо барих хэл \_\_\_\_\_

## СУРАГЧИЙН БҮРТГЭЛИЙН МАЯГТ F ХЭСЭГ

Сурагчийн Хууль Ёсны Нэр: Овог

Нэр

“Middle” нэр

### БАТАЛГАА ГАРГАХ ТУХАЙ МЭДЭГДЭЛ

Виржиниа мужийн хууль, 22.1-3.2-р хэсэгт зааснаар, Виржиниа 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 нь аливаа хувийн сургуулиас эсвэл Виржиниа мужийн, эсвэл өөр мужийн улсын сургуулийн дүүргээс зэвсэг, согтууруулах ундаа эсвэл мансууруулах бодистой холбоотой, эсвэл өөр хүнд санаатайгаар гэмтэл учруулсан зэрэг сургуулийн Удирдах Зөвлөлийн журам зөрчсөний улмаас сургуулиас хөөгдсөн эсэхийг үнэн зөв мэдүүлсэн мэдэгдэл эсвэл баталгаа гаргана. Түүнчлэн тухайн сурагч 16.1-260 §-ийн G хэсэгт заасан аливаа гэмт хэргүүдэд юм уу эсвэл эдгээртэй төстэй гэмт хэргүүдээр бусад муж улсууд, Вашингтон ДС хот, АНУ болон түүний харьяат газруудын хуулиар буруутгагдсан, шийтгэгдсэн эсэхийг мэдэгдэх ёстой.

Эдгээр зөрчлүүдэд:

- 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

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

Би дээр дурдсан сурагчийг аливаа хувийн сургуулиас юм уу Виржиниа мужийн, эсвэл өөр мужийн улсын сургуулийн дүүргээс зэвсэг, согтууруулах ундаа эсвэл мансууруулах бодистой холбоотой, эсвэл өөр хүнд санаатайгаар гэмтэл учруулсан зэрэг сургуулийн Удирдах Зөвлөлийн журам зөрчсөний улмаас:  сургуулиас хөөгдөөгүй  сургуулиас хөөгдсөн гэдгийг баталж байна.

Түүнчлэн би дээр дурдсан сурагчийг 16.1-260 §-ийн G хэсэгт заасан аливаа гэмт хэргүүдэд юм уу эсвэл эдгээртэй төстэй гэмт хэргүүдээр бусад муж улсууд, Вашингтон ДС хот, АНУ болон түүний харьяат газруудын хуулиар:  гэмт хэрэгт холбогдоогүй  гэмт хэрэг холбогдож, буруутгагдсан гэдгийг мэдээлж байна.

**Би энд худал мэдүүлэг өгсөн тохиолдолд Виржиниа мужийн хуулиар 3-р зэргийн эрүүгийн зөрчилд тооцогдоно гэдгийг ойлгож байна.**

Бүртгүүлж буй Эцэг эх/ Асран хамгаалагчийн Нэр \_\_\_\_\_

Бүртгүүлж буй Эцэг эх/ Асран хамгаалагчийн Гарын Үсэг \_\_\_\_\_ Огноо \_\_\_\_\_

## СУРГУУЛИАС ӨМНӨХ НАСНЫ БОЛОВСРОЛ

**Энэ хэсэг зөвхөн Цэцэрлэг анги (Kindergarten)-н бүртгэлд хамаарна.**

Арлингтоны Улсын сургууль нь цэцэрлэг ангид орж буй бүх сурагчдын сургуулиас өмнөх боловсролын түүх болон тухайн хөтөлбөрт 7 хоногт суусан хичээлийн цагийг Вирижния Мужийн Боловсролын Яаманд мэдээлэх үүрэг хүлээдэг. Дараах асуулт нь танай сурагчийн цэцэрлэг ангид орохын өмнөх жилд сургуулиас өмнөх насны сургалт/ хөтөлбөрт хамрагдсан эсэх тухай байна. Сургуулийн бүртгэлийн ажилтан эдгээр асуултад туслалцаа үзүүлж болно.

1. Танай хүүхэд сургуулиас өмнөх 4 настны сургалт/ хөтөлбөрт/ өдөр өнжүүлэхэд хамрагдан уу?  Тийм  Үгүй

Хэрэв тийм бол тухайн хөтөлбөрийн нэр/ байршлыг бичнэ үү?

Нэр: \_\_\_\_\_ Хот: \_\_\_\_\_ Муж: \_\_\_\_\_

2. Тус хөтөлбөрийн 7 хоногийн хичээлийн дундаж цаг (Нэгийг сонгоно уу):

- 7 хоногт 15 цагаас цөөн
- 7 хоногт 15-29 цаг
- 7 хоногт 30+ цаг

3. Манай хүүхдийн 4 настны хөтөлбөр нь (дараахаас нэгийг сонгоно уу). Хэрэв нэгээс дээш хөтөлбөрт хамрагдсан бол нэг үндсэн хөтөлбөрийг сонгоно уу.

**Head Start Төрийн Бус Байгууллага:** Улсын сургуулийн системд хамаарахгүй орон нутгийн юм уу мужийн “Head Start” Хөтөлбөр.

Жишээ: “Northern Virginia Family Services” байгууллагаас эрхэлдэг Арлингтон хотын “Head Start” хөтөлбөр. (Мужийн Код 1)

**Улсын Сургуулийн сургуулиас өмнөх насны хөтөлбөр:** Улсын сургуулийн системд хамаарах сургуулиас өмнөх насны хөтөлбөр.

Жишээ: Virginia Pre-School Initiative (VPI), Арлингтоны Улсын Сургуулийн Montessori Сургуулиас өмнөх насны Хөтөлбөр, Арлингтоны Улсын Сургуулийн Тусгай Боловсролын Pre-K Хөтөлбөрүүд, “Virginia Beach” Улсын Сургуулийн “Title I Preschool” Хөтөлбөр, “Dale City” Бага Сургуулийн “Head Start” гэх мэт. (Мужийн Код 2)

**Хувийн сургууль/Өдөр өнжүүлэх:** Хувийн хэвшлийн сургуулиас өмнөх боловсролын байгууллага, тухайлбал шашны байгууллага юм уу эсвэл ашгийн байгууллагын эрхэлдэг сургуулиуд.

Жишээ: Faith Lutheran, Westover Baptist, Little Beginnings, Arlington Children’s School гэх мэт. (Мужийн Код 3)

**Батлан Хамгаалах Яамны Хүүхэд Хөгжлийн Хөтөлбөр:** Батлан Хамгаалах Яамны харьяа сургуулиас өмнөх насны боловсролын хөтөлбөр.

Жишээ нь Fort Myer, VA дахь Сургуулиас өмнөх насны Хөтөлбөр гэх мэт. (Мужийн Код 4)

**Өрхийн өдөр өнжүүлэх үйлчилгээ:** Хувь хүмүүсийн гэртээ эрхэлдэг өдөр өнжүүлэх бүлэг. Жишээ нь сурагч 3 өөр хүүхэдтэй хамт өдөр өнжүүлэх бүлэгт хамрагдсан. (Мужийн Код 5)

**Сургуулиас өмнөх насны албан Сургалт/ Хөтөлбөрт хамрагдаагүй:** Албан ёсны сургалтад хамрагдаагүй.

Жишээ: Сурагч эцэг эх, хүүхэд асрагч, хамаатан садны хүн юм уу хөршийн хамт гэртээ байдаг. (Мужийн Код 6)

Эцэг Эх/ Асран Хамгаалагчийн гарын Үсэг \_\_\_\_\_ Огноо \_\_\_\_\_



**СУРАГЧИЙН БҮРТГЭЛИЙН МАЯГТ  
Н ХЭСЭГ**

**FOR APS STAFF USE ONLY (Зөвхөн Сургуулийн дотоод хэрэгцээнд)**

**To Be Completed by APS Staff Receiving Registration Documentation**

**Student's Legal Name:**

Last Name \_\_\_\_\_ First Name \_\_\_\_\_ Middle Name \_\_\_\_\_

**Name of parent/legal guardian registering the 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** \_\_\_\_\_

**To Be Completed by Initial APS Registrar or Designee**

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

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

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

**School Type:**  Neighborhood  Option  Pre-K Site  Other Program \_\_\_\_\_

**School:** \_\_\_\_\_ **School Year:** \_\_\_\_\_ **Grade Placement:** \_\_\_\_\_

**Registrar/Designee Name** \_\_\_\_\_ **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  Original Birth Certificate w/official translation  Identity Affidavit with supporting document \_\_\_\_\_

**Primary Proof of Residency Document:**  AB Forms w/Lease  AB Forms w/Deed  Deed  Lease  Settlement Documents (*Expire 60 days from settlement date*)

**Supporting Residency Documents:**  Document 1 \_\_\_\_\_  Document 2 \_\_\_\_\_  Supporting Document Due Date \_\_\_\_\_

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

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

**US School Enter Date:** \_\_\_\_\_ **VA Original Enter Date:** \_\_\_\_\_ **APS Original Enter Date:** \_\_\_\_\_

**Elementary Schools Pre-Kindergarten Activity:** Pre-K experience code \_\_\_\_\_ Weekly time code \_\_\_\_\_

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

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