

**담당자 작성용** 학교 이름/코드: \_\_\_\_\_ 입학 일자: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 학생 교육구 ID: \_\_\_\_\_ 학생 주 ID (SSID): \_\_\_\_\_



## ANCHORAGE 교육구(ASD) K-12 등록 양식

학부모/보호자는 섹션 I-V를 완성해주시시오. 검은색 또는 파란색 펜으로 알아보기 쉽게 작성해주시시오.

<b>I. 학생 정보</b>				
1. 학생의 법적 성:		학생의 법적 이름:		학생 중간 이름:
2. 학년:	3. 성별: • 남 • 여	4. 학생은 히스패닉 또는 라티노인가요? • 예 • 아니요 4a. 해당하는 인종을 <b>한 개 이상</b> 선택해주시시오: • 백인 • 아시아인 • 흑인 • 알래스카 원주민 • 아메리칸 인디언 • 하와이 원주민 또는 피시픽 아일랜더		5. 학생 생년월일: 월월/일일/년년 ____/____/____
		6. 출생지:		
7. 학생 가정 사용 언어:			8. 학생 모국어:	
9. 학생 거주지 주소:			도시, 주:	우편번호+4:
10. 학생 우편 주소(거주지 주소와 다른 경우):			도시, 주:	우편번호+4:
11. 학생 이메일 주소 및 전화번호: (HS 학생용, 온라인 과정 또는 KCC 과정 수강) 이메일: _____ 전화: _____			12. 승차 버스: _____ 하차 버스: _____ 교통편 메모: _____	
13. 이 학생에 대해 <b>법원 명령</b> 이 시행 중인가요? • 예 • 아니요 **만약 <b>예</b> 라면, 법적 문서 사본을 학교 사무실에 제출해주시시오.				
14. 이 학생은: ASD 이외 홈스쿨 교육을 받았나요? • 예 • 아니요 사립 학교에 다니고 있나요? • 예 • 아니요 외국인 교환 학생인가요? • 예 • 아니요 ASD 이외 홈스쿨 이름: _____ 사립 학교 이름: _____				
15. 프리스쿨을 포함하여 Anchorage 교육구 <b>이외</b> 의 이전 교육 기록을 기재해주시시오: (추가 공간이 필요하다면, 등록 부서에 문의해주시시오.) 학교 이름: _____ 주소: _____ 도시: _____ 거리: _____ 우편번호: _____ 학교 전화번호 (_____) _____ 최종 출석일: ____/____/____ 출석 연수: _____ 지난해 학년: _____				
16. 이전에 ASD에 등록된 적이 있나요(프리스쿨 포함)? • 예* • 아니요 *만약 <b>예</b> 라면, 학교 이름 _____ 최종 출석 연도 _____				
17. 학생은 현재 또는 과거 IEP를 소유하고 있나요? • 예 • 아니요			18. 학생은 현재 504 플랜을 소유하고 있나요? • 예 • 아니요	
19. 자녀가 미국(워싱턴 D.C. 및 푸에르토리코 포함)에서 태어나지 않았다면, 아래에 미국에서 학교에 다니기 시작한 첫날을 알려주시시오: _____				
<b>II. 형제자매 정보</b> (추가 공간이 필요하다면, 등록 부서에 문의해주시시오.)				
이 섹션은 해당하는 경우에만 작성해주시시오. <b>현재 Anchorage 교육구에서 K-12학년에 등록된 형제자매만</b> 포함해주시시오.				
형제자매 1 전체 이름:		학년:		학교 이름:
형제자매 2 전체 이름:		학년:		학교 이름:
형제자매 3 전체 이름:		학년:		학교 이름:
제공된 정보는 본인이 알고 있는 한 사실임을 증명합니다. X 학부모/보호자 서명(필수) _____ 날짜: _____				
<b>담당자 작성용</b>				
1. 집 주소 확인 완료: • 예* • 아니요 *만약 예라면: 날짜: ____/____/____ 주소지 확인 문서: _____				
2. 출생지 확인 근거: • 출생증명서 • 진술서(3개 필수) _____, _____, _____				
3. 예방 접종 확인 완료: • 예* • 아니요 *만약 예라면: 날짜: ____/____/____				
4. 거주지 학교: _____ 5. 거주지 교육구: _____				
6. 경계 예외: 편입 유형: • 교육구 내 • 교육구 외 이유: • 현재 예외의 지속 • 교육 프로그램 • 개정법 적용 면제 • 의료/정상 참작 • 공개 등록 • 특수 교육				
7. 학부모/보호자에 의해 법원 명령 법적 문서 사본이 제공됨. • 예 • 아니요 접수일: ____/____/____				
8. Q에 연방 임팩트(Federal Impact) 데이터 입력 여부? • 예 • 아니요				

III. 기본 연락처 정보		
	연락처 1학부모/보호자	연락처 2학부모/보호자
경칭(한 개 선택):	• Mr. • Mrs. • Ms.	• Mr. • Mrs. • Ms.
연락처 전체 이름(성, 이름):		
연락처 유형:	한 개만 선택: • 부모 • 보호자 • *기타	한 개만 선택: • 부모 • 보호자 • *기타
학생과의 관계:	한 개만 선택: • 어머니 • 아버지 • 의붓어머니 • 의붓아버지 • 수양어머니 • 수양아버지 • 할머니 • 할아버지 • 고모 • 삼촌 • 형제자매 • *법적 보호자 • OCS 복지 담당관 • *법원 임명 특별 대변인	한 개만 선택: • 어머니 • 아버지 • 의붓어머니 • 의붓아버지 • 수양어머니 • 수양아버지 • 할머니 • 할아버지 • 고모 • 삼촌 • 형제자매 • *법적 보호자 • OCS 복지 담당관 • *법원 임명 특별 대변인
학생과 함께 거주하는 연락처: 최소한 한 개가 "예"이어야만 함 (번호, 거리 이름) (도시, 주, 우편번호+4)	• 예 • 아니요* *만약 아니요이거나 공동 양육권이라면, 거주지 주소: _____	• 예 • 아니요* *만약 아니요이거나 공동 양육권이라면, 거주지 주소: _____
군대 복무 • 예 • 아니요 만약 예라면, 이 섹션을 작성해주시요.	• 현역 계급: _____ 복무 군대: _____ • 내셔널 가드 현역/A.D.O.S. • 내셔널 가드 트레이디셔널 • 예비군 현역/타이틀 X • 예비군 트레이디셔널 • 퇴역 또는 은퇴	• 현역 계급: _____ 복무 군대: _____ • 내셔널 가드 현역/A.D.O.S. • 내셔널 가드 트레이디셔널 • 예비군 현역/타이틀 X • 예비군 트레이디셔널 • 퇴역 또는 은퇴
연락처 고용주 이름:		
연락처 직장 주소: (연방 건물에서 근무하는 경우 필수)		
	도시: _____ 시/군/구: _____ 우편번호: _____	도시: _____ 시/군/구: _____ 우편번호: _____
연방 건물 이름 (예: JBER, BLM, 법원)		
연락 전화번호 1	( _____ ) • 휴대폰 • 자택 • 직장	( _____ ) • 휴대폰 • 자택 • 직장
연락 전화번호 2	( _____ ) • 휴대폰 • 자택 • 직장	( _____ ) • 휴대폰 • 자택 • 직장
연락 전화번호 3	( _____ ) • 휴대폰 • 자택 • 직장	( _____ ) • 휴대폰 • 자택 • 직장
연락처 선호하는 언어:		
연락처 이메일 주소:		
연락처는 아래 학생 기록에 접속할 권한이 필요함:	X 웹사이트 접속(페어런트 커넥트)	• 웹사이트 접속(페어런트 커넥트) • 공개하지 않음(법원 명령서를 제공해주세요)

아래에 추가 연락처 정보를 제공해주세요. 비상 연락처는 학교 임직원이 기본 연락처(들)에 연락하는 것이 불가능할 때 사용됩니다.  
본인의 자녀는 아래 연락처에 정보가 제공될 수 있도록 승인합니다.

IV. 비상 연락처 정보				
	비상 연락처 1		비상 연락처 2	
연락처 전체 이름:				
연락처와의 관계:				
연락처 전화번호:	( _____ )	• 휴대폰 • 직장 • 자택	( _____ )	• 휴대폰 • 직장 • 자택
연락처 전화번호:	( _____ )	• 휴대폰 • 직장 • 자택	( _____ )	• 휴대폰 • 직장 • 자택
	비상 연락처 3		비상 연락처 4	
연락처 전체 이름:				
연락처와의 관계:				
연락처 전화번호:	( _____ )	• 휴대폰 • 직장 • 자택	( _____ )	• 휴대폰 • 직장 • 자택

연락처 전화번호:	(                    )	• 휴대폰   • 직장 • 자택	(                    )	• 휴대폰   • 직장 • 자택
-----------	------------------------	----------------------	------------------------	----------------------