

學校名稱： _____		綜合區域		
學生註冊表 SIS-10W (修訂時間2023年4月)		學生ID號	註冊日期	註冊代碼
		僅供學校使用：		
填寫說明：清晰填寫各項		所見民族/種族： _____ 姓名首字母 _____ 日期 _____ 出生日期確認： _____		
學生個人資料				
法定姓氏： _____		法定名字： _____		中間名首字母： _____
後綴：(JR·II·III等)： _____		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年級： _____	出生日期(年/月/日)： _____
<input type="checkbox"/> 並非無家可歸者		<input type="checkbox"/> 無家可歸者*		<input type="checkbox"/> 已完成MVA資料包
_____		_____		_____
家長/法定監護人簽名		DOE代表簽名		
*「無家可歸者」是指沒有固定、規律和足夠夜間住所(在 42 USCS §11302 (a) (1) 的含義內)的人員，包括：				
(i) 因失去住房、經濟困難或類似原因而與他人同住的兒童和青少年；由於缺乏其他適當住所而住在汽車旅館、旅店、活動住房停放地、或者宿舍地的兒童和青少年；住在緊急或臨時庇護所的兒童和青少年；或者被遺棄在醫院的兒童和青少年；				
(ii) 擁有壹個主要夜宿住所，但該公共或私人場所並非為人類而設計，且通常不能作為人類普通睡眠住所(USCS第42節第§11302 (a) (2) (C) 條所定義範圍內)的兒童和青少年；				
(iii) 住在汽車、公園、公共場所、廢棄建築物、不達標住房、公共汽車站或火車站，或者類似設施內的兒童和青少年；以及				
(iv) 流動兒童(《1965年初等和中等教育法案》第1309條對該術語進行了定義)；就本副標題內容而言，符合無家可歸者標準。				
如存在任何疑問，請聯系所在地區的「社區無家可歸者關註聯絡處」(CHCL)，網址：bit.ly/HILiaisons；或者電話(808)305-9868。				
幼兒園經歷				
幼兒園經歷 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
如果「是」-就讀幼兒園：		幼兒園教育計劃：(如適用)		
<input type="checkbox"/> 不到6個月		<input type="checkbox"/> EOEL		
<input type="checkbox"/> 6至12個月		<input type="checkbox"/> 特許幼兒園		
<input type="checkbox"/> 1年以上				
*即將入讀學前班的學生必須填寫《補充性學前班註冊表》				
最後就讀的HAWAII州公立學校				
名稱： _____				
最後就讀年級： _____		學年： _____		
曾就讀學校(非HAWAII州公立學校)				
姓名： _____		電話： _____		
地址： _____		傳真： _____		
其他資訊				
出生國家： _____		首次入讀美國學校日期： _____ (年/月/日)		
*此信息並非必填項，且僅用於確定該兒童是否有資格參加學區提供的教育計劃方案，以期移民兒童和青少年能夠獲得更好的教學機會。				

請填寫民族資訊、種族資訊和主要種族資訊

民族資訊

你是否為西語裔 (例如古巴人、墨西哥人、波多黎各人、西班牙人、其他西語裔)? 是 否

種族資訊

查對所有適用項:

- | | | | |
|--|-------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> A - 美洲印地安人或者阿拉斯加原住民 | <input type="checkbox"/> E - 夏威夷原住民 | <input type="checkbox"/> K - 薩摩亞人 | <input type="checkbox"/> P - 湯加人 |
| <input type="checkbox"/> B - 黑人 | <input type="checkbox"/> G - 日本人 | <input type="checkbox"/> L - 白人 | <input type="checkbox"/> Q - 關島人/查莫羅人 |
| <input type="checkbox"/> C - 中國人 | <input type="checkbox"/> H - 韓國人 | <input type="checkbox"/> N - 印度支那人 (例如柬埔寨人、老撾人、越南人) | <input type="checkbox"/> R - 其他亞洲人 |
| <input type="checkbox"/> D - 菲律賓人 | <input type="checkbox"/> I - 葡萄牙人 | <input type="checkbox"/> O - 密克羅尼西亞人 (例如丘克人、馬紹爾群島人) | <input type="checkbox"/> S - 其他太平洋島民 |

主要種族資訊

學生主要屬於哪個種族? (請僅選擇壹個種族字母填寫在空白處) _____

我拒絕提供民族和種族信息。我知道，如果我没有提供這些信息，學校代表將為我的孩子指定民族和種族類別

法定家長/監護人 (與學生一起生活)

第一家長 / 監護人

請勾選一項: 先生 太太 女士 其他 (請具體說明): _____ 關係: _____

婚姻狀態: 已婚 離婚 分居 單身 子女監護人: 是 否

已提交監護文件: 是 否 監護類型: 唯一監護人 現實監護人 聯合法定監護人

法定姓氏 _____ 法定名字 _____ 中間名首字母 _____

出生日期 (年/月/日) _____

家庭住址: _____ 公寓單元# _____ 城市 _____ 郵遞區號 _____

郵寄地址 (如果與居住地址不同): _____

住宅電話# _____ 移動電話# _____ 尋呼機# _____ 工作電話# (包括分機號) _____

電子郵箱: _____

允許此人訪問: (請勾選所有適用選項) 郵件 門戶網站 (如適用) 短信

緊急聯繫人: (請勾選一個) 致電序列 1 2

該家長/監護人是否為現役軍人、國民警衛隊員或預備役人員? 是 否

服役軍種 (請勾選一項)

- | | | | |
|-----------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 空軍 | <input type="checkbox"/> 陸軍 | <input type="checkbox"/> 海岸警衛隊 | <input type="checkbox"/> 海軍陸戰隊 |
| <input type="checkbox"/> 海軍 | <input type="checkbox"/> 太空軍 | <input type="checkbox"/> NOAA | <input type="checkbox"/> USPHS |

服役狀態 (請勾選一項)

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 現役軍人 | <input type="checkbox"/> Title 10軍令 |
| <input type="checkbox"/> 國民警衛隊 | <input type="checkbox"/> 預備役 |

已被部署?

- | |
|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 是 |
| <input type="checkbox"/> 否 |

該人員是否為聯邦政府工作者或在聯邦政府物業內工作? 是 否

法定家長/監護人 (不與學生一起生活) (續)

監 護 人	該家長/監護人是否為現役軍人、國民警衛隊員或預備役人員？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	服役軍種 (請勾選一項) <input type="checkbox"/> 空軍 <input type="checkbox"/> 陸軍 <input type="checkbox"/> 海岸警衛隊 <input type="checkbox"/> 海軍陸戰隊 <input type="checkbox"/> 海軍 <input type="checkbox"/> 太空軍 <input type="checkbox"/> NOAA <input type="checkbox"/> USPHS	服役狀態 (請勾選一項) <input type="checkbox"/> 現役軍人 <input type="checkbox"/> Title 10軍令 <input type="checkbox"/> 國民警衛隊 <input type="checkbox"/> 預備役	已被部署？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	該人員是否為聯邦政府工作者或在聯邦政府物業內工作？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

緊急聯絡人資料

第 一 聯 繫 人	(緊急情況下通知該人員，並非第一或第二家長/監護人)		
	請勾選一項： <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 太太 <input type="checkbox"/> 女士 <input type="checkbox"/> 其他 (請具體說明)：_____	關係：_____	
	姓氏 _____	名字 _____	電子郵件地址 _____
	住宅電話# _____	移動電話# _____	尋呼機# _____
	住宅電話# _____ 尋呼機# _____ 工作電話# (包括分機號) _____		
緊急聯絡人：(請勾選中一個) 致電序列 1 2 3 4 5			

第 二 聯 繫 人	(緊急情況下通知該人員，並非第一或第二家長/監護人)		
	請勾選一項： <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 太太 <input type="checkbox"/> 女士 <input type="checkbox"/> 其他 (請具體說明)：_____	關係：_____	
	姓氏 _____	名字 _____	電子郵件地址 _____
	住宅電話# _____	移動電話# _____	尋呼機# _____
	住宅電話# _____ 尋呼機# _____ 工作電話# (包括分機號) _____		
緊急聯絡人：(請勾選中一個) 致電序列 1 2 3 4 5			

學校補充資料

	法定名字·中首首字母和姓氏	HIDOE就讀學校名稱	出生日期	年級	關係
就讀HIDOE學校的其他兒童：	1. _____	_____	_____	_____	_____
	2. _____	_____	_____	_____	_____
	3. _____	_____	_____	_____	_____
	4. _____	_____	_____	_____	_____

家長/法定監護人簽名：_____ 日期：_____

供學校使用：