

학교 이름:	복합 지역:			
학생 등록 양식 SIS-10W (수정: 2023/04)	학생 ID 번호	등록 날짜	등록 코드	룸
	학교 작성용			
지시 사항: 알아보기 쉽게 기재해주시요	동일시하는 민족성/인종: _____ 이니셜 _____ 날짜 생년월일 확인: _____			

## 학생 개인 정보

법적 성: _____	법적 이름: _____	중간 이니셜: _____
접미사: (Jr, II, III, 등): _____	성별: <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	학년: _____ 생년월일(월/일/년년년년): _____

<input type="checkbox"/> 노숙자 아님	<input type="checkbox"/> 노숙자*	<input type="checkbox"/> MVA 패킷 완료
_____		_____
부모/법적 보호자 서명		DOE 대리인 서명

"노숙자"는 고정된, 정기적인, 적절한 야간 거주 장소(섹션 42 USCS §11302(a)(1)의 정의에 따라)가 없는 개인을 의미하며 다음이 포함됩니다:

(i) 집을 잃었거나 경제적 어려움 또는 그와 유사한 이유로 다른 사람과 주거지를 공유하고 있거나; 다른 적절한 주거지를 확보할 여유가 부족하여 모텔, 호텔, 트레일러 파크나 캠프장에서 살고 있거나; 응급 또는 임시 쉼터에서 살고 있거나; 또는 병원에서 버려진 어린이와 청소년;

(ii) 일차적인 야간 거주 장소가 인간에게 적절한 숙박 장소로 지정되지 않았거나 일반적으로 그러한 용도로 사용되지 않는 공공 또는 민간 장소(섹션 42 USCS §11302(a)(2)(C)의 정의에 따라)인 어린이와 청소년;

(iii) 자동차, 공원, 공터, 버려진 건물, 기준 이하 건물, 버스나 기차역 또는 그와 유사한 환경에서 살고 있는 어린이와 청소년; 및

(iv) 본 부제 아래 정의된 노숙자에 해당하는 것으로 간주되는 방랑 어린이(1965 초중등 교육법(Elementary and Secondary Education Act) 섹션 1309에 정의된 의미에 따라).

문의 사항이 있으시다면 [bit.ly/HILiaisons](https://bit.ly/HILiaisons)에서 거주 지역의 커뮤니티 노숙자 우려 연락 담당자(CHCL)에게 연락하거나 (808) 305-9868로 연락해주시요.

## 프리스쿨 경험

프리스쿨 경험 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요	
만약 "예"라면 - 출석 기간:	프리스쿨 프로그램: (해당하는 경우)
<input type="checkbox"/> 6개월 미만	<input type="checkbox"/> EOEL
<input type="checkbox"/> 6개월부터 12개월 사이	<input type="checkbox"/> 차터 프리스쿨-유치원
<input type="checkbox"/> 1년 이상	

\*입학하는 유치원 학생은 추가적인 유치원 등록 양식을 반드시 작성해야 합니다

## 마지막으로 다녔던 하와이 주 공립학교

이름: _____
마지막으로 다녔던 학년: _____ 연도: _____

## 이전에 다녔던 학교(하와이 주 공립학교가 아닐 경우)

이름: _____	전화: _____
주소: _____	팩스: _____

## 추가 정보

출생 국가: _____	미국 학교에 처음으로 입학한 날짜: _____ (월/일/년년년년)
--------------	---

\* 해당 정보는 반드시 제공해야 할 의무는 없으며 해당 자녀가 이민자 학생과 청소년에게 향상된 교육 기회를 제공하기 위한 본 교육구의 프로그램에 참여할 자격이 있는지 여부를 판단할 목적으로만 사용됩니다.

민족성 정보, 인종 정보 및 기본 인종 정보를 작성해주시오

민족성 정보			
본인은 히스패닉(예: 쿠바, 멕시코, 푸에르토리코, 스페인계이거나 기타 히스패닉)에 속합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요			
인종 정보			
해당하는 모든 것에 표시하십시오:			
<input type="checkbox"/> <b>A</b> - 아메리카 원주민 또는 알래스카 원주민	<input type="checkbox"/> <b>E</b> - 하와이 원주민	<input type="checkbox"/> <b>K</b> - 사모아인	<input type="checkbox"/> <b>P</b> - 통가인
<input type="checkbox"/> <b>B</b> - 흑인	<input type="checkbox"/> <b>G</b> - 일본인	<input type="checkbox"/> <b>L</b> - 백인	<input type="checkbox"/> <b>Q</b> - 광 원주민/차모로인
<input type="checkbox"/> <b>C</b> - 중국인	<input type="checkbox"/> <b>H</b> - 한국인	<input type="checkbox"/> <b>N</b> - 인도차이나인(예: 캄보디아인, 라오스인, 베트남인)	<input type="checkbox"/> <b>R</b> - 기타 아시아인
<input type="checkbox"/> <b>D</b> - 필리핀인	<input type="checkbox"/> <b>I</b> - 포르투갈인	<input type="checkbox"/> <b>O</b> - 미크로네시아인(예: 추크인, 마셜 제도 원주민, 폰페이인)	<input type="checkbox"/> <b>S</b> - 기타 퍼시픽 아일랜드
기본 인종 정보			
학생의 기본 인종은 무엇입니까? (인종 정보 섹션에서 한 개의 문자만 선택하여 공란에 적어주시오) _____			
<input type="checkbox"/> 본인은 민족성 및 인종 정보를 제공하기를 거부합니다. 해당 정보를 제공하지 않을 경우 학교 담당자가 본인의 자녀를 위한 민족성 및 인종을 지정한다는 것을 이해합니다.			

법적 부모/보호자 <b>학생과 같은 집에 거주</b>						
제 1 부모 / 보호자	한 개에 표시: <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/> 기타(구체적으로): _____ 관계: _____					
	결혼 상태: <input type="checkbox"/> 기혼 <input type="checkbox"/> 이혼 <input type="checkbox"/> 별거 <input type="checkbox"/> 독신 자녀 양육권: <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요					
	양육권 문서 제출: <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 양육권 유형: <input type="checkbox"/> 단독 양육권 <input type="checkbox"/> 물리적 양육권 <input type="checkbox"/> 공동 법적 양육권					
	법적 성	법적 이름	중간 이니셜			
	생년월일(월/월/일/년년년년): _____					
	집 주소: _____ 아파트 # _____ 도시 _____ 우편번호 _____					
	우편 주소(집 주소와 다른 경우): _____					
	집 전화 #	휴대전화 #	무선 호출기 #			
	이메일 주소: _____					
	이 사람이 접근할 수 있도록 허용하는 항목: <b>(해당하는 것 모두 선택)</b> <input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> 포털(해당하는 경우) <input type="checkbox"/> 메신저					
비상 연락처: <b>(한 개 선택)</b> 전화 순서 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2						
본 부모/보호자는 국군, 주 방위군, 또는 예비군의 일원입니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요						
복무한 부대(한 개 선택)		군 복무 상태(한 개 선택)	파병되었습니까?			
<input type="checkbox"/> 공군	<input type="checkbox"/> 육군	<input type="checkbox"/> 해안경비대	<input type="checkbox"/> 해병대	<input type="checkbox"/> 현역	<input type="checkbox"/> 타이틀 10 명령	<input type="checkbox"/> 예
<input type="checkbox"/> 해군	<input type="checkbox"/> 우주군	<input type="checkbox"/> NOAA	<input type="checkbox"/> USPHS	<input type="checkbox"/> 주 방위군	<input type="checkbox"/> 예비군	<input type="checkbox"/> 아니요
이 사람은 연방 정부를 위해 일하거나 연방 건물에서 근무합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요						

## 법적 부모/보호자 학생과 같은 집에 거주

제 2 부모/보호자

한 개에 표시:     Mr.     Mrs.     Ms.     기타(구체적으로): \_\_\_\_\_    관계: \_\_\_\_\_  
 결혼 상태:     기혼     이혼     별거     독신    자녀 양육권:     예     아니요  
 양육권 문서 제출:     예     아니요    양육권 유형:     단독 양육권     물리적 양육권     공동 법적 양육권

법적 성 \_\_\_\_\_    법적 이름 \_\_\_\_\_    중간 이니셜 \_\_\_\_\_

생년월일(월/월/일/년년년년): \_\_\_\_\_

집 주소: \_\_\_\_\_ 아파트 # \_\_\_\_\_ 도시 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_

우편 주소(집 주소와 다른 경우): \_\_\_\_\_

집 전화 # \_\_\_\_\_    휴대전화 # \_\_\_\_\_    무선 호출기 # \_\_\_\_\_    직장 전화 # (내선 번호 포함) \_\_\_\_\_

이메일 주소: \_\_\_\_\_

이 사람이 접근할 수 있도록 허용하는 항목: (해당하는 것 모두 선택)     우편     포털(해당하는 경우)     메신저

비상 연락처: (한 개에 표시) 전화 순서    1    2

본 부모/보호자는 국군, 주 방위군, 또는 예비군의 일원입니까?     예     아니요

복무한 부대(한 개 선택)	군 복무 상태(한 개 선택)	파병되었습니까?
<input type="checkbox"/> 공군 <input type="checkbox"/> 육군 <input type="checkbox"/> 해안경비대 <input type="checkbox"/> 해병대 <input type="checkbox"/> 해군 <input type="checkbox"/> 우주군 <input type="checkbox"/> NOAA <input type="checkbox"/> USPHS	<input type="checkbox"/> 현역 <input type="checkbox"/> 타이틀 10 명령 <input type="checkbox"/> 주 방위군 <input type="checkbox"/> 예비군	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요

이 사람은 연방 정부를 위해 일하거나 연방 건물에서 근무합니까?     예     아니요

## 부모/보호자 학생과 함께 거주하지 않는 경우

부모/보호자

한 개에 표시:     Mr.     Mrs.     Ms.     기타(구체적으로): \_\_\_\_\_    관계: \_\_\_\_\_  
 결혼 상태:     기혼                     이혼                     별거                     독신                    자녀 양육권:     예     아니요

법적 성 \_\_\_\_\_    법적 이름 \_\_\_\_\_    중간 이니셜 \_\_\_\_\_

생년월일(월/월/일/년년년년): \_\_\_\_\_

집 주소: \_\_\_\_\_ 아파트 # \_\_\_\_\_ 도시 \_\_\_\_\_ 우편번호 \_\_\_\_\_

우편 주소(집 주소와 다른 경우): \_\_\_\_\_

집 전화 # \_\_\_\_\_    휴대전화 # \_\_\_\_\_    무선 호출기 # \_\_\_\_\_    직장 전화 # (내선 번호 포함) \_\_\_\_\_

이메일 주소: \_\_\_\_\_

이 사람이 접근할 수 있도록 허용하는 항목: (해당하는 것 모두 선택)     우편     포털(해당하는 경우)     메신저

비상 연락처: (한 개에 표시) 전화 순서    1    2    3

법적 부모/보호자 학생과 함께 거주하지 않는 경우(계속)

보호자	본 부모/보호자는 국군, 주 방위군, 또는 예비군의 일원입니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요						
	복무한 부대(한 개 선택)				군 복무 상태(한 개 선택)		파병되었습니까?
	<input type="checkbox"/> 공군	<input type="checkbox"/> 육군	<input type="checkbox"/> 해안경비대	<input type="checkbox"/> 해병대	<input type="checkbox"/> 현역	<input type="checkbox"/> 타이틀 10 명령	<input type="checkbox"/> 예
<input type="checkbox"/> 해군	<input type="checkbox"/> 우주군	<input type="checkbox"/> NOAA	<input type="checkbox"/> USPHS	<input type="checkbox"/> 주 방위군	<input type="checkbox"/> 예비군	<input type="checkbox"/> 아니요	
이 사람은 연방 정부를 위해 일하거나 연방 건물에서 근무합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요							

비상 연락처 정보

(제1 또는 제2 부모/보호자 연락처 이외에 비상 시 연락할 수 있는 사람)

첫 번째	한 개에 표시: <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/> 기타(구체적으로): _____ 관계: _____
	성 _____ 이름 _____ 이메일 주소 _____
	집 전화 # _____ 휴대전화 # _____ 무선 호출기 # _____ 직장 전화 # (내선 번호 포함) _____
	비상 연락처: (한 개에 표시) 전화 순서 <b>1 2 3 4 5</b>

(제1 또는 제2 부모/보호자 연락처 이외에 비상 시 연락할 수 있는 사람)

두 번째	한 개에 표시: <input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Ms. <input type="checkbox"/> 기타(구체적으로): _____ 관계: _____
	성 _____ 이름 _____ 이메일 주소 _____
	집 전화 # _____ 휴대전화 # _____ 무선 호출기 # _____ 직장 전화 # (내선 번호 포함) _____
	비상 연락처: (한 개 선택) 전화 순서 <b>1 2 3 4 5</b>

학교 추가 정보

HIDOE 학교에 다니는 다른 자녀:	법적 이름, 중간 이니셜 및 성	다니는 HIDOE 학교	생년월일	학년	관계
1.	_____	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____	_____

부모/법적 보호자 서명: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

학교 작성용: