



学生姓名 _____ 姓氏 _____ 名字 _____ 中间名 _____ 年级 _____

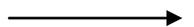
出生日期 _____ 男性 | 女性 (圈选) 校车线路 _____ 老师 (指导顾问) _____

主要家庭信息 - 居住地址 - 学生居住地点

家长/监护人#1		<input type="checkbox"/> 母亲 <input type="checkbox"/> 父亲 <input type="checkbox"/> 继母 <input type="checkbox"/> 继父 <input type="checkbox"/> 其他	住宅电话: () _____ <input type="checkbox"/> 未列出
姓氏 _____	名字 _____		办公电话: () _____
雇主 _____			手机: () _____ 电邮地址: _____
家长/监护人#2		<input type="checkbox"/> 母亲 <input type="checkbox"/> 父亲 <input type="checkbox"/> 继母 <input type="checkbox"/> 继父 <input type="checkbox"/> 其他	住宅电话: () _____ <input type="checkbox"/> 未列出
姓氏 _____	名字 _____		办公电话: () _____
雇主 _____			手机: () _____ 电邮地址: _____
街道 _____		公寓# _____	
城市 _____	邮编 _____	住宅发展局 _____	
通信地址 (如与上述不同)			
街道 _____		邮政信箱 _____	公寓# _____
城市 _____	州 _____	邮编 _____	

次要家庭信息 (如果家长的住址不同于主要家庭信息)

家长/监护人#3		<input type="checkbox"/> 母亲 <input type="checkbox"/> 父亲 <input type="checkbox"/> 继母 <input type="checkbox"/> 继父 <input type="checkbox"/> 其他	住宅电话: () _____ <input type="checkbox"/> 未列出
姓氏 _____	名字 _____		办公电话: () _____
雇主 _____			手机: () _____ 电邮地址: _____
街道 _____		公寓# _____	
城市 _____	邮编 _____	住宅发展局 _____	
通信地址 (如与上述不同)			
街道 _____		邮政信箱 _____	公寓# _____
城市 _____	州 _____	邮编 _____	



紧急情况联络人

当您的孩子受伤或生病时，我们希望能够迅速联系到您家人或其他能尽责的成年人。倘若我们无法联系到家长/监护人，请列出您信赖且其能在白天负责照顾您的子女的人。我们建议至少提供一名本地联络人和一名州外联络人。

1. 姓名 _____ 关系 _____ 电话 () _____

2. 姓名 _____ 关系 _____ 电话 () _____

3. 姓名 _____ 关系 _____ 电话 () _____

学生放行授权：倘若学校无法联系到家长/监护人，本人授权学校放行本人子女交由上述紧急情况联络人照顾。

对于 7-9 年级学生，倘若学校意外放学，则我们会尝试联系家长/监护人。如果我们无法联系到您，请注明您的子女有权：

校车回家（如果校车提早运行） 步行回家

同学区的兄弟姐妹

姓名 _____ 学校 _____

姓名 _____ 学校 _____

姓名 _____ 学校 _____

法定家长/监护人签名 _____ 日期 _____

如果在当期学年期间本表所填写之任何信息发生变更，则请立即通知您子女就读的学校。