



Tên Học Sinh _____
Họ _____ Tên _____ Tên Đệm _____ Lớp _____

Ngày Sinh _____ Nam | Nữ (khoanh tròn) Tuyển Xe buýt/Giáo Viên (Tư Vấn Viên) _____

Thông Tin Về Hộ Gia Đình Chính – Địa Chỉ Cư Trú – nơi học sinh cư trú

Phụ huynh/người giám hộ #1 Họ _____ Tên _____ Nhà tuyển dụng _____		<input type="checkbox"/> Mẹ <input type="checkbox"/> Cha <input type="checkbox"/> Mẹ kế <input type="checkbox"/> Cha dượng <input type="checkbox"/> Khác	Điện thoại nhà: () _____ <input type="checkbox"/> Không ghi Điện Thoại Nơi Làm Việc: () _____ Điện Thoại Di Động: () _____ Địa Chỉ Thư Điện Tử: _____
Phụ huynh/người giám hộ #2 Họ _____ Tên _____ Nhà tuyển dụng _____		<input type="checkbox"/> Mẹ <input type="checkbox"/> Cha <input type="checkbox"/> Mẹ kế <input type="checkbox"/> Cha dượng <input type="checkbox"/> Khác	Điện thoại nhà: () _____ <input type="checkbox"/> Không ghi Điện Thoại Nơi Làm Việc: () _____ Điện Thoại Di Động: () _____ Địa Chỉ Thư Điện Tử: _____
Đường _____		Căn hộ # _____	
Thành phố _____	Mã Zip _____	Khu Nhà _____	
Địa Chỉ Gửi Thư (nếu khác với ở trên)			
Đường _____		P.O. Box _____	Căn hộ # _____
Thành phố _____	Tiểu bang _____	Mã Zip _____	

Thông Tin Về Hộ Gia Đình Thứ Hai (nếu cha/mẹ sống ở một địa chỉ khác với địa chỉ chính)

Phụ huynh/người giám hộ #3 Họ _____ Tên _____ Nhà tuyển dụng _____		<input type="checkbox"/> Mẹ <input type="checkbox"/> Cha <input type="checkbox"/> Mẹ kế <input type="checkbox"/> Cha dượng <input type="checkbox"/> Khác	Điện thoại nhà: () _____ <input type="checkbox"/> Không ghi Điện Thoại Nơi Làm Việc: () _____ Điện Thoại Di Động: () _____ Địa Chỉ Thư Điện Tử: _____
Đường _____		Căn hộ # _____	
Thành phố _____	Mã Zip _____	Khu Nhà _____	
Địa Chỉ Gửi Thư (nếu khác với ở trên)			
Đường _____		PO Box _____	Căn hộ # _____
Thành phố _____	Tiểu bang _____	Mã Zip _____	

Liên Lạc Trong Trường Hợp Khẩn Cấp

Khi xảy ra trường hợp bị thương hoặc bị bệnh liên quan đến con quý vị, chúng tôi muốn có thể nhanh chóng liên lạc với gia đình hoặc những người lớn có trách nhiệm khác. Trong trường hợp chúng tôi không thể liên lạc cha/mẹ/người giám hộ, vui lòng liệt kê (những) người quý vị tin tưởng, có mặt trong ngày để chăm sóc con quý vị. Chúng tôi đề nghị ít nhất một người liên lạc ở địa phương và một người liên lạc ngoài tiểu bang.

1. Tên _____ Mối Quan Hệ _____ Điện Thoại () _____

2. Tên _____ Mối Quan Hệ _____ Điện Thoại () _____

3. Tên _____ Mối Quan Hệ _____ Điện Thoại () _____

Giấy Cho Phép Tiết Lộ Thông Tin Học Sinh: Trong trường hợp nhà trường không thể liên lạc phụ huynh/người giám hộ, tôi cho phép nhà trường tiết lộ thông tin của con tôi cho (những) người có tên bên trên.

Đối với lớp 7-9, trong trường hợp tan học đột xuất chúng tôi sẽ tìm cách liên lạc phụ huynh/người giám hộ. Nếu chúng tôi không thể liên lạc quý vị, vui lòng cho biết liệu con của quý vị có được phép:

đi xe buýt về nhà (nếu xe buýt chạy sớm) đi bộ về nhà

Các Trường Anh Em Trong Học Khu

Tên _____ Trường _____

Tên _____ Trường _____

Tên _____ Trường _____

Chữ Ký của Phụ Huynh/Người Giám Hộ Hợp Pháp _____ **Ngày** _____

Vui lòng thông báo cho nhà trường của con quý vị nếu bất kỳ thông tin nào trên mẫu này thay đổi trong năm học.