

Willkommen zu Kentwood Privatschulen! Wir hoffen, dass die erzieherische Erfahrung ihres Studenten mit uns und erfreulich belohnen. Für Ihre Bequemlichkeit haben wir zur Verfügung verschiedenen Eintragungsformen für Sie gestellt, vor Registrieren Ihres Studenten zu vollenden. Bitte bringen Sie vollendete Formen und Wohnsitzinformationen zusammen mit Ihnen zur Schule innerhalb Ihres Beteiligungsgebiets. Wenn Sie Fragen betreffend Registrierungsverfahren oder ELL Dienste haben, kontaktieren Sie bitte das Studentendienstbüro an 455-4400, ext. #79927.

PROGRAMMBESCHREIBUNG

Der Bezirk ist zu Versorgen von einer Qualität erzieherischem Programm für jeden Studenten eingesetzt. Das englische Sprachenanfängerprogramm wird entworfen, Studenten zu stärken, die nicht fließende englische Sprecher durch Helfen sie sind, baut Akademiker, kulturelle, und soziale Befugnis in der englischen Sprache. Mehr ausdrücklich, sehr qualifiziertes Personal und Lehrer englischer Arbeit direkt mit Studenten in Bauenwortschatz und Verständnis, verständnisvolle amerikanische Kultur und wachsende Sprachenerwerbungsfähigkeiten. Diese Fähigkeiten sind in verschiedenen Formaten einschließlich Abzugesitzungen für elementar gelehrt und haben Anweisungsklassenzimmer an der sekundären Höhe beschützt. ELL Studenten empfangen auch zusätzliche Stütze durch paraprofessional Personal, das Bildungsentwicklung, elterliche Beteiligung und Akklimatisierung zu einer neuen Kultur unterstützt. Das Gesamtziel des ELL ist Dienste, Sprachhindernisse herauszunehmen, und zu sichern, dass jeder Student vorbereitet wird, ein verantwortlicher Bürger und Arbeitnehmer zu werden. Studenten, einschreiben die sich im Bezirk der ist neu zum Land und berechtigt für das englische Sprachenanfängerprogramm sind, werden stark ermutigt, teilzunehmen.

ANFRAGEN MIT EINTRAGUNGSVERFAHREN ZU WERDEN

Eltern werden erfordert, die Folgenden Dokumente zusammen mit den erforderlichen Registrierungsformen einzubringen, (sehen Boden der Seite), ihren Studenten für Schule zu registrieren:

- Ein Fuhrerschein oder staatlicher personalausweis, den elternteil oder der name von wachter und zeigt, linnerhalb des bezirks an
- Aktueller (hat innerhalb 12 Monaten des Datums von Eintragung datiert) :
 1. Schlusssausage
 2. Mietvertrag mit mietet die Namenadresse von Behalter unterzeichnet
 3. Hauswirt eidesstattlichversicherung (Bezirkform)
 4. Jetzige Vermogensteuerrechnung
 5. Hypothekzahlungsbuch beziehend sich auf die Eigentumadresse innerhalb des Bezirks
- Zwei von den fogenden Rechnungen (innerhalb 30 Tagen Namen den Elternteil/Wachter und anredet innerhalb Bezirk):
 1. Gas rechnung
 2. Stromrechnung
 3. Telefon/Handyrechnung
 4. Kabel oder Satellit rechnung
 5. Stadtwasser/Abwasserrechnung
 6. Andere Nutzlichkeitrechnung, die wohnsitz im haus innerhalb des Bezirks bestätigt
- Gesetzliche Wachter müssen auch einer Kopie die Gerichtshofebriefe vonjetziger Testamentsentseoffnung oder Vormundschaft versorgen.
- Eines der Folgenden:
 1. Eine orginale Kopie von der Geburtsurkunde des Studenten
 2. Reisepass
 3. I-94
- Beweis von Immunisierungsbedingungen
- Bitte die Berichtskarte/Abschriften von Studenten von letzter Schule ausserhalb der Vereinigten Staaten. Wenn diese Dokumente in Ihrer Muttersparache sind, bitte übersetzen Sie alle Dokumenten, um den passenden akademischen Kredit für Ihren Studenten zu bestimmen.
- Wenn Ihr Student Sonderschulunterrichtedienste empfangen hat, versorgt bitte Dokumente betreffend dieser Dienste. Bitte übersatzen alle Dokumente um den passenden akademischen Kredit für Ihren Studented zu bestimmen.

Bitte vollenden Sie erforderliche Formen:

[Registrierungsform](#)
[Notfall Kontaktform](#)

[Heim Sprache Vermessungsform](#)
[Exkursioner Erlaubnisform](#)



KENTWOOD PUBLIC SCHOOLS REGISTRIERUNGSFORMULAR FÜR NEUE STUDENTEN

Kentwood Publicschulen, zusammen mit Eltern und die Gemeinschaft wird alle Studenten in einem Safe erziehen, sichert Umwelt. Wir sind zu Vortrefflichkeit, Eigenkapital, und Verschiedenheit in Erziehung eingesetzt. Unser Ziel ist für jeden Studenten zu beherrschen und die wesentlichen Fähigkeiten zu verwenden, ein erfolgreicher, ergiebiger Bürger zu sein.

BITTE DRUCKEN

REGISTRIERUNGSDATUM: _____

STUDENTEN GESETZLICHER NAME: _____
(vorname) (zweiter vorname) (nachname)

Studentenadress _____
(Wohnung #, Haus #) (Strasse Name)

_____ Haus Telefon # _____ Unnotiert? J N
(Stadt) (Staat) (PLZ)

Geburts Datum: _____ Alter: _____ Geschlecht: M F Grad: _____ Geburtsland: _____
Mo/Tag/Jahr

Etnische Angehörigkeit: Ist dieser student Hispanik/Latino? J N
(Person kubanischer, mexikanischer, portorikanischer, Südamerikanischer oder anderer spanischer Kultur oder Herkunft, ohne Bezug auf Rasse)

Rasse: (nur zwei oder weniger anmerken) Amerikan Indianer oder Alaskischer eingeborener Asiat/in Hawaiianer/in/Pazifik-Insulaner/in Schwarz oder Afroamerikaner Weiss

Student Sprache: Englisch Ander _____ Muttersprache: Englisch Ander _____

Wohnsitz: In Kentwood Public Schulen Bezirk Ausserhalb des Kentwood Bezirk (Sie brauchen wohnhafte entlassungsform)

Student lebt mit: Beiden Eltern Nur Mutter Ander _____
 Nur Fater Foster Haus _____
 Emancipiert Gerichtshof gestellt _____

KONTAKT INFORMATION:

PRIMARER ELTERNTEIL/WACHTER: _____
Name Beziehung zu Studenten Heim Telefon
Arbeitgeber Arbeit Tel. Nummer Handy Tel. Nummer Email Adresse

SEKUNDARER ELTERNTEIL/WACHTER: _____
Name Beziehung zu Studenten Heim Telefon
Arbeitgeber Arbeit Tel. Nummer Handy Tel. Nummer Email Adresse

NOTFALLKONTAKT: _____
Name Beziehung zu Studenten Heim Telefon

Erbitten sie post zu Elternteil leben anderswo: J N _____
(Name) (Telefon nummer)

Adresse: _____
(Haus #) (Strasse Name) (Wohnung #) (Stadt) (Staat) (PLZ)

Erziehung von Vater: Letzt Grad vollendet _____ Hochschule Jahr. Vollendet _____ Erziehung von Mutter: Letzt Grad vollendet _____ Hochschule Jahr. Vollendet _____

Andre Geschwister die Kentwood Public Schulen besuchen:

Name _____ Grad _____ Gebäude _____ natürlichen geschwister Stief-geschwister
Name _____ Grad _____ Gebäude _____ natürlichen geschwister Stief-geschwister
Name _____ Grad _____ Gebäude _____ natürlichen geschwister Stief-geschwister

Wieviele 5 Jahre alt oder jünger Geschwister wohnen im Haushalt _____

ANDERE INFORMATIONEN:

Hat Ihr Student im letzten Jahr spezielle Dienste benötigt? J N falls Ja, welche Dienste: _____

Wurde Ihr Student Je verwisen gewesen, suspendiert, oder hat für Austreibung oder lanfristige Aufhangung empfohlen? J N

Staatliche Schule Kentwood hat meine Erlaubnis die Photo/Video unseres Sohnes/unserer Tochter in Bezirksabdruck zu brauchen um Bezirksaktivitäten zu fördern, es sei denn dass ich innerhalb 30 Tage nach der Registrierung schriftlichen Einspruch dem Direktor zustelle.

Ich, eine/r der Eltern/Vormund, hiermit bestätige, dass angegebene Informationen vollständig and genau sind, und dass ich und mein Kind an angegebener Adresse wohnen. Verfälschungs informationen dürfen zu Studententlassung führen.

Elternteil/Wachter Unterschrift

Datum

Kentwood Publicschulen unterscheidet auf Grund Rennens, Farbe, nationaler Ursprung, Geschlecht, Alter, Unvermögen, Religion, Hohe, Gewicht oder Familienstand in seinen Programmen und Tätigkeiten nicht.

Revised 4/29/10

Ja ____ Nein ____ Einwilligung zur Autorisierung einer medizinischen Behandlung

Mir/uns ist bekannt, dass normalerweise zumutbare Anstrengungen unternommen werden, mich zu kontaktieren, sollte es notwendig werden, eine Notfall- oder andere medizinische Versorgung für den Schüler aufgrund von Krankheit oder Unfall zu organisieren. Für den Fall, dass wir nicht erreichbar sind, um die Genehmigung und Anweisung zur Durchführung der Notfallversorgung zu erteilen, stimme(n) ich/wir zu, dass diese veranlasst werden darf, ohne dass eine weitere Zustimmung von einem von uns notwendig wäre. Ich/wir ernenne(n) die Mitarbeiter von Kentwood zu meinem/unserem bevollmächtigten Vertreter und Stellvertreter, um über Notfall- oder jede andere notwendige Behandlung aufgrund von Krankheit oder Unfall zu entscheiden und diese zu autorisieren, einschließlich Rettungsdienst. Ich/wir erklären, alle Kosten, die nicht von einer Versicherung übernommen werden, selbst zu tragen.

1. **Bestehen bei Ihrem Kind gesundheitliche Einschränkungen? Ja ____ Nein ____ Falls ja, bitte angeben _____**
2. **Nimmt Ihr Kind regelmäßig Medikamente ein? Ja ____ Nein ____ Falls ja, bitte angeben _____**
3. **Hatte Ihr Kind kürzlich eine Operation, einen Unfall oder war krank (vergangenes Jahr)
Falls ja, bitte angeben _____**

Ja ____ Nein ____ Erlaubnis zur Teilnahme an Exkursionen

Mein/unser Kind darf während des Schuljahres an Exkursionen teilnehmen. Mir/uns ist bekannt, dass Exkursionen außerhalb des Schulgeländes stattfinden und dass die Schüler von ausgewählten Mitarbeitern oder Vertretern des Bezirks betreut werden. Ich/wir entbinden Kentwood Public Schools und deren Mitarbeiter, Führungskräfte und Vertreter von jeglicher Haftung für alle Ansprüche, Unfälle, Verletzungen oder Sachschäden, die durch eine von der Schule durchgeführte/veranlasste Exkursion verursacht werden oder entstehen. Es ist auch bekannt, dass die Schüler während allen Exkursionen der Schulordnung (Student Code of Conduct) unterliegen.

Ja ____ Nein ____ Dem Bezirk wird gestattet, meine E-Mail-Adresse an Elternorganisationen weiterzugeben (PTC, PTO, Boosters, usw.).

Gemäß den FERPA-Gesetzen hat der Bezirk die Genehmigung, persönliche Daten wie Name, Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum und -ort, Ehrungen und Auszeichnungen an interne/externe Parteien mit einem legitimen Bildungsinteresse, einschließlich Anwerbern für den Militärdienst, weiterzugeben. Wenn Sie nicht möchten, dass diese Art von Informationen an interne/externe Parteien weitergegeben werden, sind Sie laut Gesetz verpflichtet, innerhalb von 30 Tagen nach der Anmeldung den Schulleiter schriftlich davon in Kenntnis zu setzen.

Stand 06/2018



Kentwood Public Schulen

STUDENT INFORMATION:

Vorname	Zweiter Vorname	Nachname	Klasse	Gebäude
---------	-----------------	----------	--------	---------

NOTFALLE KONTAKT INFORMATION:

_____ (Elternteil/Wachter kontaktiert zu werden)	_____ (Beziehung zu Studenten)	_____ (Telefon)
---	-----------------------------------	--------------------

_____ (Person kontaktiert zu werden wenn elternteil nicht erreicht werden kann)	_____ (Beziehung zu Studenten)	_____ (Telefon)
--	-----------------------------------	--------------------

Ermächtigung für Notfallbehandlung

Vollendung von diesem Anteil wird das Schulpersonal ermächtigen, den Arzt ihres Kinds zu kontaktieren, und auf seinem zu handeln/ihr Rat für Behandlung, falls Ihr Kind ist verletzt oder krank an Schule oder eine Schule Tätigkeit gefördert hat. Es ermächtigt auch das Schulpersonal, einen anderen Arzt für Richtung im Ereignis Ihrem Arzt zu kontaktieren, ist nicht verfügbar. In allen Fällen wird eine Bemühung gemacht werden, Elternteil, Wächter zu kontaktieren, oder hat Notfallkontaktperson zuerst bestimmt.

Merken Sie 1: Um unbedingt vorsichtig zu bedenken, der Ihre Notfallkontaktperson (oben) sein wird, und dass sie verstehen, dass es ihre Verantwortung sein wird, um Behandlung zu ermächtigen, wenn Sie nicht erreicht werden können.

Merken Sie 2: Wenn bedacht notwendig durch Schulverwaltung, dürfen 911 Nottfällepersonal sofort kontaktiert werden.

Im Falle eines medizinischen Notfalls und ich oder meine bestimmte Notfallkontaktperson kann nicht erreicht werden, ermächte ich _____ to medizinische Behandlung von unserem Arzt oder abwechselndem Arzt (genannt unten) empfängt.
(Der Name von Studenten)

Name des Arztes: _____ **Telefon:** _____

Adresse: _____

Stellvertreter Arzt: _____ **Telefon:** _____

Krankenhaus bevorzugt (kreis ein): Spectrum Health (Butterworth Campus) Spectrum Health (Blodgett Campus) Metro Health St. Mary's

Krankenversicherungversorger bevorzugt: _____

Plan #/HMO Nummer: _____ **Rettungsdienst bevorzugt:** _____

Anmerkung: Ich ermächte Rettungsdienst wenn erforderlich und verstehe, dass ich verantwortlich für Zahlung von dieser Rechnung bin. Ja Nein

Bitte merken Sie irgendeine besonderen Gesundheitbedingungen oder Arzneimittelreaktionen für Ihren Sohn/Tochter, die existiert.

Asthma Bienenstiche Diabetes Allergien _____

Medikationen: _____

Ander: _____

(Elternteil/Wachter Unterschrift)

Datum

Kentwood Privatschulen unterscheidet auf Grund Rennens, Farbe, nationaler Ursprung, Geschlecht, Alter, Unvermögen, Religion, Höhe, Gewicht, oder Familienstand in seinen Programmen und Tätigkeiten nicht.

Kentwood Public Schulen
Heim Sprache Vermessung

Unsere Schulen müssen die Sprache (Sprachen) gesprochen kennen und haben zu Hause durch jedes Kind gehört. Diese Informationen werden vom Bezirk benutzt werden, die beste Anweisung zu bestimmen die möglich ist für alle Studenten.

Bitte beantworten Sie die Folgenden Fragen. Vielen Dank für Ihre Hilfe.

Der Name von Studenten: _____ Schule: _____

Klasse: _____ Alter: _____

1. Welche Sprache hat ihr Kind zuerst gesprochen? Englisch Ander: _____
2. Welche Sprache spricht ihr Kind am meisten zu hause? Englisch Ander: _____
3. Welche Sprache sprechen Sie am meisten mit ihren Kindern? Englisch Ander: _____
4. Versteht ihr kind eine sprache anders als Englisch? Nein Ja, bitte fuhren Sie auf: _____

5. In welchen land war ihr kind geboren? USA Ander: _____
6. Wenn ihr kind ausserhalb der USA geboren wurde,
 - a. Ist er/sie ein fluchtling? Ja Nein
 - b. Wenn ist er/sie nach U.S. gekommen? __/__/__
 - c. Land der einwanderung: _____
 - d. Wenn hat er/sie zum ersten mal eine U.S Schule besucht? __/__/__

Elternteil/Wachter Unterschrift: _____ Datum: _____

Adresse: _____ Telefon: _____

School Staff: If a language other than English is indicated, please give a copy to the ELL teacher to administer the ELPA Screener. The ELL teacher will stamp HLS to indicate if student is eligible for ELL services. File the **stamped** form in the student's CA-60.

JAHRLICHE EXKURSIONERLAUBNISFORM

Um das Verfahren zu erzieheischen Exkursionen zu vereinfachen, wir bitten Sie ein Erlaubnistrutschen zu unterzeichnen für erwarteten Exkursionen während dieses Schuljahres. Sie werden im Voraus von irgendeinen Exkursion benachrichtigt werden. **Teilnahme in irgendeiner Exkursion ist freiwillig.** Sie werden nicht erfordert werden, ein ander Erlabnistrutschen zu unterzeichnen , ausser Reisenaussenseite von Michigan.

Liebe Elternteil/ Wachter:

Kentwood Privatschulen glaubt dass Exkursionen ein wichtiger Weg sind, unsere Studenten anzubieten direkte lernende Erfahrungen. Eine Exkursion ist ein Schule geforderte Tätigkeit, die Studenten mit Gelegenheiten versorgt für erzieherische Bereicherung die vertraglich ist mit dem Studentenstudienplan draussen die traditionelle Klassenzimmerumwelt.

Bitte vollenden Sie die Informationen haben erbeten unter Erlauben Ihrer Studentenerlaubnis, sich an Schule zu beteiligen, hat gefordert Exursionen und durch Schulenbus transportiert zu werden, öffentlicher Transport und/ oder Personal der Schule oder Eltern treibend private Fahrzeuge.

AUSSAGE DER ERLAUBNIS

_____ (*student name*) hat meines/unsere Erlaubnis, sich an allen Exkursionen während des jetzigen Schuljahres zu beteiligen. Ich/wir stimmen dasuberein,dass die Exkursionen erzieherische Gelegenheiten versorgen, die Studenten erhoen, lernend. Ich/ wir verstehen, dass jene Exkursionen weg von Schulboden stattfinden, und jener Student wird von bestimmtem Bezirk Arbeitnehmer oder Agenten beaufsichtigt werden. Studenten und ich/ wir stimmen uberein, dass jener Student sein muss, folgt dem Studentenverhaltenskodex während aller Exkursionen.

ENTLASSUNG DER HAFTUNG

Als der Elternteil oder wachter, ich/wir anerkennen, dass meines/unsere Verantwortung für gesetzliche Haftung, die auf mir auferlegt worden ist/uns infolge irgeneiner Handlungen, die von Studenten während einer Exkursion genommen worden sind. Ich/wir auch,für Studenten und uns, Entlassung Kentwood Privatschulen und seine Arbeitnehmer,Offizier und Agenten von irgendeiner Haftung für alle Ansprüche, Unfälle, Verletzungen, oder Eigentumschaden, die von verursacht werden, oder entstehend aus einer Schulehat gefordert erzieherische Exkursion. Ich verstehe auch und, dass der Bezirk immune von irgendeinem und allen Haftung für alle Ansprüche, Unfälle,Verletzungen oderEigentumschaden ist,die während eines Bezirks stattfinden dürfen, stimme Exkursion, **ausser Verletzungen haben gefordert uberein, die von der Bruttofahrlassigkeit von Bezirk Arbeitnehmern, Offiziern, und Agenten verursach worden sind.**

ZUSTIMMUNG, MEDIZINISCHE BEHANDLUNG ZU ERMÄCHTIGEN

Ich/wir verstehen, dass eine vernünftige Bemühung normalerweise gemacht werden wird, mich zu erreichen, wenn es notwendig wird, Notfall oder andere ärztliche Versorgung für Studenten auf Grund Unfalls oder Krankheit zu arrangieren. Ich/wir weiter übereinstimmen, dass wenn wir nicht sogleich verfügbar sind, Erlaubnis zu geben, und Richtung für Leistennotfall oder notwendige medizinische Behandlung, darf solche Sorge ohne weitere Zustimmung von Einer Von Uns arrangiert werden. Ich/wir hiermit ernennen Kentwood Personal als meines/unser ermächtigtter Vertreter und Rechtsanwalt-in-Tatsache, sich für zu entscheiden, und irgendeinen Notfall oder andere Behandlung zu ermächtigen, haben notwendig auf Grund Krankheit oder Verletzung während irgendeiner Exkursion erachtet. Ich/wir persönlich annehmen Verantwortung für irgendeine Kosten von solcher Sorge, die nicht von Versicherung bedeckt wird.

Elternteil/Wachter Name (gedruckt)

Elternteil/Wachter Unterschrift* Datum

Elternteil/Wachter Name (gedruckt)

Elternteil/Wachter Unterschrift Datum

*Wo möglich, sollten jeder Elternteil oder Wachter mit gesetzlichem Schutz kleinen Studenten diese Form unterzeichnen.