

Registration Form_NEPALI

एपोजन्टमेन्ट मिलाउन भोलि : _____ दर्ता फाराम (नेपाली)

मा कल गर्नुहोस् रोचेस्टर सिटी स्कूल डिस्ट्रिक्ट

प्रविष्ट गरेको मिति ____/____/____ ID नम्बर _____

विद्यार्थीको विवरण

थर: _____ नाम _____ मध्य नामको प्रथम अक्षर _____

पुरुष ☐ स्त्री ☐

जन्म मिति: ____/____/____ विद्यालय : _____ के विद्यार्थी लाई विशेष सेवा चाहिन्छ वा प्राप्त गर्छ ?

☐ हो ☐ होइन

सेवा (हरू) को सूची _____

डिस्ट्रिक्ट कोड: 42 होमरूम/बेस: _____ ☐ डिस्ट्रिक्ट भित्रै यहाँबाट स्थानान्तरण भएको _____

शिक्षक : _____ ☐ 5 गैर सार्वजनिक विद्यालय बाट आएको _____

☐ 6 डिस्ट्रिक्ट बाहिरबाट प्रवेश गरेको _____

☐ अन्य , उल्लेख गर्नुहोस् _____

प्रवेश गरेको ग्रेड : _____ उमेर समूह _____ दोहोर्‍याएको ? _____

वयस्क व्यक्ति को विवरण वयस्क व्यक्ति को नम्बर

आमा -बाबु /कानूनी अभिभावक	वयस्क व्यक्ति	#2
नाम		
सम्बन्ध		
ठेगाना /जिप कोड		
घरको फोन		
कार्यालय फोन		
पेजर/सेल फोन		

अभिभावक को हैसियतको प्रमाण : _____

पछिल्लो ठेगाना :

दाज्यूभा	इ दिदी	बहिनीबार	विवरण
दिदी	बहिनी	(हरू)	उमे र

राज्यको कानून अनुसार रोचेस्टर पब्लिक विद्यालय हरूमा सबै नयाँ प्रवेशकर्ताहरूका लागि घरेलु भाषा प्रश्नावली पूरा गर्नु पर्छ । विद्यार्थी हरूलाई भाषा प्लेसमेन्ट सेन्टरमा सिफारिस गर्ने सम्बन्धी घरेलु भाषा प्रश्नावली (अलग फाराम) मा दिइएको निर्देशनहरूको पालन गर्न नभुल्नुहोला ।

आमा -बाबुको हस्ताक्षर _____

FOR OFFICE USE ONLY

Federal Ethnic Category: ☐Hispanic or Latino ☐Not Latino/Hispanic

Federal Race: ☐American Indian or Alaska Native ☐Black or African American ☐White
☐Native Hawaiian/or Other Pacific Islander ☐Asian

Proof of DOB: ☐1 Birth Certificate ☐Other _____

CHECK IF: ☐Immunization Record ☐Address verified ☐DOB verified ☐Transportation form completed

SCHOOLCHECKLIST:

☐Class List ☐Mainframe ☐Health Records ☐Emergency Form ☐Database
☐Attendance ☐Cum Record ☐Field Trip Form ☐Portfolio ☐Lunch Application
☐Home Language Questionnaire ☐Requested Record ☐Release of Info Form ☐Photo/Video Release Form

COPIES TO:

☐Office ☐Teacher ☐Nurse ☐Cafeteria ☐Spec. Service Teacher

Registration completed by: _____ Zone: _____ Date: _____