PINAG-ISANG MGA PAARALAN NG DISTRITO NG SAN DIEGO
2023-24 FORM SA PAGPAPATALA ng PreK-Baitang 12

Buuin ang Bahaging I-III at lagdaan ang pahina 2. Ang Bahaging IV ay para sa tanggapan. Pakiusap na iprinta gamit ang itim o asul na tinta.
Para sa buong panuntunan, pakiusap na sumngguni sa *Mga Panuntunan sa Pagbuo ng Papel sa Pagpalista para sa PreK-Grade 12 na matatagpuan sa*.

TANGGAPAN LAMANG **1**. Student District ID:	***TAGGAPAN LAMANG*** **2**. Student State ID (SSID):

OFFICE ONLY Student Name: _____ Grade: _____ Teacher: _____ Room #: _____

KAALAMAN TUNGKOL SA MAG-AARAL

3. Apelyido (TUNAY NA PANGALAN) | Una | Gitna | Dagdag (Jr, II, III)

4. Unang Pangalan sa listahan: | **5.** Dating(mga) pangalan (kung nais) | **6.** Kapanganakan: | **7.** Kasarian ☐ Babae ☐ Lalake ☐ Nonbinary

8. Ang mag-aaral ba ay Hispanic o Latino/a/x? ☐ Oo ☐ Hindi

9. Lahi: (Markahan ang lahat ng kahon na nararapat)
☐ American Indian or Alaskan Native
☐ Black or African American
☐ Filipino
☐ White
Asian/ Indochinese: ☐ Asian Indian ☐ Cambodian ☐ Chinese ☐ Hmong ☐ Japanese ☐ Korean ☐ Laotian ☐ Vietnamese ☐ Other Asian
Pacific Islander: ☐ Guamanian ☐ Hawaiian ☐ Samoan ☐ Tahitian ☐ Other Pacific Islander

10. Pamahagi ng Kaalaman: Ang kaalamang uring direktoryo ay maaaring ipamahagi sa mga to o samahang pinahihintulutang tumanggap ng kaalaman maliban kung ipinagbabawal ng magulang/tagapag-alaga. Tunghayan ang *Facts for Parents* ng distrito para sa mga tao o samahan, at ang mga kaalaman ng mag-aaral na maaaring ipamigay. Kapag ayaw ninyong ipamigay ang kaalaman, markahan ang "Opt Out." ☐ Opt Out

11a. Emayl ng mag-aaral (kung nais):

11b. Telepono ng mag-aaral (kung nais): ( )

12. Tirahan ng Mag-anak: | Siyudad,Estado: | Sipkod:

13. Pangunahing Telepono: ( )

14. Adres na Pagdalhan ng Sulat (kung naiiba sa tirahan): | Siyudad,Estado: | Sipkod:

15. Siyudad, Estado, Bansa ng Kapanganakan:

16. Unang Pagpasok sa US Preschool: Petsa:

17a. Unanga Pagpasok sa CA school (TK-12): Petsa:

17b. Unang Pagpasok sa US school (TK-12): Petsa:

18. Kasalukuyang Tagapag-alaga (*Caregiver*) (i-check ang isa): ☐ Magulang/Legal na Tagapangalaga ☐ Ibang Nasa Hustong Gulang (hindi legal na tagapangalaga, nangangailangan ng Affidavit ng Tagapag-alaga/Caregiver)

19a. Kalagayan ng Pamumuhay ng Kumukupkop:
Mag-check ng isa kung naaangkop: ☐ Pagpapanatili ng Bahay
☐ Tahanan ng Pamilyang Kumukupkop (*Foster Family Home*, FFH)
☐ Panggrupong Bahay (*Group Home*) (GH) (STRTP) (PCC)
☐ Pormal na Pangangalaga sa Kamag-anak (*Formal Kinship Care*) (kasama ang NREFM) ☐ Pantribong Bahay Ampunan

19b. Panandalian/ hindi sapat na tirahan dahil sa kahirapan:
Markahan ang lahat na nararapat:
☐ Nakikitira sa iba/Doubling up ☐ Walang kasamang Bata
☐ Hotel/motel ☐ Nakituloy ☐ Walang Tuluyan ☐ Batang Naglayas

20. Ibang Kalagayang Tuluyan: ☐ International Exchange ☐ Residential facility ☐ Hospital (not state hospital) ☐ _____

21. Buuin at ibilang ang lahat ng batang wala pangr 18 taong gulang na nakatira sa pamamahay (kapatid at hindi kapatid), kahi hindi pumapasok sa San Diego Unified. Kung kailangan ang karagdagang sulatan, gamitin ang "Notes" sa Bahaging IV sa likod ng papel.

Buong Pangalan:	Kapangankan:	Pangalan ng Paaralan:	Kaugnayan sa Mag-aaral:
Buong Pangalan:	Kapangankan:	Pangalan ng Paaralan:	Kaugnayan sa Mag-aaral:
Buong Pangalan:	Kapangankan:	Pangalan ng Paaralan:	Kaugnayan sa Mag-aaral:

II. KAALAMAN NG TAONG TATAWAGAN

Magbigay ng tatlong tatawagan—kung kailangan ng masusulatan gamitan ang "Notes" sa Bahaging IV sa likod ng papel.

	22. Magulang/Tagapag-alaga/Tatawagan	**23. Magulang/Tagapag-alaga/Ttatawagan**	**24. Mga Pang-emerhensiyang Kontak (maliban sa nakalista na)**
Buong Pangalan			Buong Pangalan:
Kaugnayan sa mag-aaral			
Kasama sa bahay ng mag-aaral?	☐ Oo ☐ Hindi Kung hindi, ibigay ang tirahan:	☐ Oo ☐ Hindi Kung hindi, ibigay ang tirahan:	Kaugnayan sa estudyante: Telepono sa bahay Telepono sa trabaho Cell Phone
Telepono sa Bahay			Email address:
Telepono sa trabaho			Mas Gustong Wika:
Cell phone			☐ Kailangan ng Interpreter
Emayl			☐ OK na i-release ang estudyante ☐ OK na magpadala ng mensahe ng paaralan
Pinagtatrabahuhan			
Militar (markahan ang lahat ng nararapat)	☐ Active Duty ☐ DOD Employee ☐ Reserves National Guard ☐ Full Time ☐ Part Time	☐ Active Duty ☐ DOD Employee ☐ Reserves National Guard ☐ Full Time ☐ Part Time	Buong Pangalan: Kaugnayan sa mag-aaral:
Pangunahing Wika			Telepono sa Bahay
Antas ng Pinag-aralan (pumili ng isa)	☐ Hindi Nagtapos ng Mataas na Paaralan ☐ Nagtapos ng Mataas na Paaralan ☐ Ilang College/AA Degree ☐ Nagtapos ng Kolehiyo ☐ Graduate School/Post-Graduate ☐ Ayaw Sagutin	☐ Hindi Nagtapos ng Mataas na Paaralan ☐ Nagtapos ng Mataas na Paaralan ☐ Ilang College/AA Degree ☐ Nagtapos ng Kolehiyo ☐ Graduate School/Post-Graduate ☐ Ayaw Sagutin	Telepono sa Trabaho Cell Phone Email address: Pangunahing Wika: ☐ Kailangan ng Interpreter

Karagdagang Kaalaman	Tarhetang Ulat at Ulat ng Pagsulong Ipagkaloob ☐ Kailangan ng Tagapagsalin ng Wika ☐ Paggamit ng kaalaman ng mag-aaral sa online	☐ Tarhetang Ulat ☐ Ulat ng Pagsulong ☐ Kailangan ng Tagapagsalin ng Wika ☐ Paggamit ng kaalaman ng mag-aaral sa online	☐ OK na i-release ang estudyante ☐ OK na magpadala ng mensahe ng paaralan

LAGDA KAILANGAN SA LIKOD NG PAPEL

III. MGA KATANUNGAN PARA SA MAGULANG/TAGAPAG-ALAGA

Ang mga sumusunod na katanungan ay magbibigay ng mahalagang kaalaman para sa mga kawani ng paaralan. Ang mga magulang ay dapat pag-aralan ang mga sumusunod na katanungan. Markahan ang "Oo" o "HIndi" sa bawa't katanungan kung saan nararapat. Ang Katanungang 28, 30 at 31 ay kailangan ng pagmarka ng "Opt Out" o iwanang walang sagot kung sumasang-ayon sumali ang mag-aaral.

25a. Tumanggap ba ang inyong mag-aaral ng **Special Education**? ☐ Oo ☐ Hindi

25b. Mayroon bang **504 Plan** ang inyong mag-aaral? ☐ Oo ☐ Hindi

26. Ang isa sa mga magulang/tagapag-alaga ba ay sumali sa imigranteng gawain (panapanahong lumilipat ng trabaho sa agrikultura, pagtroso, o pangingisda) sa nakaraang tatlong taon? ☐ Oo ☐ Hindi

27. Pangalan, siyudad, at estado/bansa ng huling paaralang pinasukan:

Huling antas ng baitang na **natapos**: _____

28. (Sa mga mag-aaral ng Baitang 7,9,at11) Nais ng distritong sumali ang inyong mag-aaral sa California Healthy Kids Survey (CHKS). Ang surbey ay walang makakaalam at lihim. Kung ayaw ninyog sumali ang inyong mag-aaral, kailangan ninyong piliin ang "Opt Out." ☐ Opt Out

29. (Mag-aaral ng Mataas na Paaralan lamang) Nakapaglaro na ba ang inyong mag-aaral sa interscholastic athletics? ☐ Oo ☐ Hindi

30. (Baitang 12 lamang) Ang distrito ay hinahanapang magbigay ng Cal Grant high school GPA sa California Student Aid Commission (CSAC) para sa lahang ng magsisipagtapos maliban kung pipiliin ng magulang ang opt out ng hindi pagsali. Ang GPA ay isusumite electronically ng Oktubre 1 bawa't taon maliban kung pipiliin ninyo ang "Opt Out." ☐ Opt Out

31. (Mataas na Paaralan lamang) Ang batas ng pambansang pamahalaan ay nagpapatupad ng paglabas ng tungkol sa kaalaman ng mag-aaral sa mga military recruiters. Kung **AYAW** ninyong ipamigay ang kaalaman ng inyong mag-aaral, dapat ninyong markahan ang "Opt Out." http://www2.ed.gov/policy/gen/guid/fpco/hottopics/ht-10-09-02a.html ☐ Opt Out

32. (Mataas na paaralan lamang) Ang mga magulang ay maaaring pahintulutan ang paaralan ng kanilang mag-aaral na ipamigay ang mga kaalaman sa pag-aaral kabilang ang:

a. Transcripts, Sulat ng Rekomendasyon, Financial Aid Forms, Report Cards, and Class Ranking Status kabilang ang UC ELC data ☐ Oo ☐ Hindi

b. Disciplinary Records ☐ Oo ☐ Hindi

Sa pagmarka ng "Oo" binibigyan ko ng pahintulot ang mga kagawad at ang kanilang pinahintulutang sangay ng State/Federal Financial Aid Programs/Scholarship Programs/Private Schools/University/Collegena makuha ang mga talaan sa pag-aaral ng aking mag-aaral. Ang *Special Education at kaalamang medical ay hindi ipamimigay ng walang karagdagang paintulot (hiwalay na papel ang kailangang isumite.)*

33. Programang LEA Medi-Cal Billing na mga Opsyon (Ang serbisyo ng Medi-Cal na sumusuporta sa pagsauli sa mga mag-aaral. Mga detalye ng LEA Medi-Cal tingnan ang ***Facts for Parents***: Bahaging F)

☐ Pinahihintulutan kong ipamigay ang talaan ng aking anak kaugnay sa kalusugan para sa Medi-Cal billing. Hindi ito makaka-apekto sa aking mga benepisyo sa Medi-Cal.

☐ Hindi ko pinahihintulutan na ipamigay ang talaan ng anak kaugnay sa kalusugan para sa Medi-Cal billing

Ang mga kaalamang ibinigay sa Bahaging I-II ay tama sa aking pagkakaalam.

✘ _____ _____

Lagda ng Magulang/Tagapag-alaga/Taong Tatawagan(kailangan) ***Petsa***

IV. DISTRICT ADMINISTRATIVE INFORMATION – FOR OFFICE USE ONLY

34. Address verification document:_____

35. Date address verified: / /

36. Neighborhood school: _____

37. Birth verification documents:

❑ Birth certificate ❑ Affidavit ❑ Church records ❑ Passport

❑ School records ❑ Unverified

38. District of residence: _____

❑ Interdistrict Attendance Permit ❑ InterSELPA agreement

39. Boundary exception for non-resident student_____

40. Immunization status: ❑ Complete ❑ Incomplete

❑ Conditional ❑ Exempt - District Nurse Approval Required

41a. (**K only**) Dental Exam? ❑ Yes ❑ No **41b.** (**K only**) Physical Exam? ❑ Yes ❑ No

ENTRY INFORMATION

42. Previously enrolled in San Diego Unified? ❑ Yes* ❑ No

*If Yes: Last year enrolled_____ School_____ _____Grade_____

43. Entry date: _____ / _____ / _____

44. Entry reason (check one):

❑ Enter from within San Diego Unified ❑ Enter from Out of District ❑ Initial Enrollment-Preschool ❑ Enter from Out of State

❑ Initial Enrollment TK-12 ❑ Preschool Enroll-Not Initial ❑ Enter from Charter School within San Diego Unified

45. For students new to San Diego Unified entering from **within** California:

Student State ID (SSID) (if known): _____

Previous CA district: _____

Previous CA school name: _____

46. For students new to San Diego Unified entering from **outside** of California:

Previous school name: _____

City, State/Country: _____

NOTES/ADDITIONAL INFORMATION/LEGAL BINDINGS