

Naam student : \_\_\_\_\_ Mannelijk \_\_\_ Vrouwelijk \_\_\_  
Achter Voor M  
Geboorte Datum \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Woon Adres: \_\_\_\_\_ Post Adres / Post Nummer \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefoon Nummer thuis: \_\_\_\_\_ Mobiele Telefoon Nummer: \_\_\_\_\_

Meisjes Naam Moeder: \_\_\_\_\_ Burgerlijke staat op dit moment? \_\_\_\_\_

Ouder / Voogd 1 - \_\_\_\_\_

Werkgever: \_\_\_\_\_ Telefoon Nummer Werk: \_\_\_\_\_

Ouder / Voogd 2 - \_\_\_\_\_

Werkgever: \_\_\_\_\_ Telefoon Nummer Werk: \_\_\_\_\_

Klas \_\_\_\_\_ Klas 9 -12 : In welk jaar is de student voor het eerst naar de negende klas gegaan? \_\_\_\_\_

Is de student eerder ingeschreven geweest bij het Hudson City School District? Zo ja, wanneer? \_\_\_\_\_

**Als u op één of meer van de volgende vragen ja beantwoordt, dan moet u de betreffende rechtstukken aan ons verstrekken. Alle documenten moeten in het dossier van de student blijven**

Is de student in Pleeg Zorg? J \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
**Verstrek alstublieft een kopie van het plaatsing document.**

Als de ouders gescheiden of uit elkaar zijn, is er een door de rechtbank bepaald voogdij document?  
Ja \_\_\_\_\_ Nee \_\_\_\_\_

**Verstrek alstublieft een kopie van de voogdij toekenning.**

Wie heeft er rechtelijke voogdij? \_\_\_\_\_ Indien gezamenlijk, wie heeft de dagelijkse voogdij? \_\_\_\_\_

Relatie tot het kind? \_\_\_\_\_ Relatie tot het kind? \_\_\_\_\_

Verblijft de student bij de Ouder / Voogd? Ja \_\_\_\_\_ Nee \_\_\_\_\_

**Wanneer een ouder voogdij van een student aan een andere persoon overgeeft en er geen rechtelijke bevelschrift is om een verandering in voogdij vast te stellen, dan vereist dit district een beëdigde verklaring van de ouders waarin die hun overdracht van voogdij en bevoegdheid aan de voogd van het kind erkennen. Ook wordt een beëdigde voogdij verklaring vereist als bewijs dat de volwassenen met wie de student leeft in de zorg en supervisie van de student voorziet.**

Exemplaren van Zorg, De Beëdigde verklaringen van de zorg en supervisie zijn beschikbaar op het registratie kantoor.

Zijn er contact-of straatverbod verzoeken ingediend tegen enige persoon of personen? Ja \_\_\_\_\_ Nee \_\_\_\_\_  
**Indien zo, gelieve naam/ namen van de persoon/ personen te geven en voeg alle wettelijke documenten toe die zo'n beperking aangeven.**

Handtekening: \_\_\_\_\_ Relatie tot Kind: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Laatste school die de student bezocht heeft:

Naam \_\_\_\_\_ Contact Persoon \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_ Begeleider \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefoon: \_\_\_\_\_ Heeft de student een IEP? Ja \_\_\_\_\_ Nee \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ CSE Contact \_\_\_\_\_

Vrijwaring van documenten voor het Hudson City School District

Naam: \_\_\_\_\_ Geboorte Datum \_\_\_\_\_ Klas \_\_\_\_\_

De boven genoemde student zal ingeschreven worden in het Hudson City School District. Gelieve afschrift te faxen of versturen naar de betreffende school , inclusief voorgaande cijfers, klassen die momenteel gevolgd worden en gezondheid gegevens.

Vanzelfsprekende zullen dergelijke vrijgaven alleen die informatie bevatten die nodig en relevant is en zal al deze informatie op een vertrouwelijke en professionele manier behandeld worden.

Handtekening van Ouder of Voogd: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

## Gezondheid gegevens

In te vullen door ouder

Naam Kind: \_\_\_\_\_ Geboorte datum \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Heeft uw kind momenteel of in het verleden de volgende gehad:

Allergieën/Hooi koorts	_____	Gehoor verlies	_____
Bloedarmoede	_____	Hart Problemen	_____
Enkel Verwonding	_____	Hoge Bloeddruk	_____
Artritis	_____	Verrekt Gewricht	_____
Astma	_____	Knie Pijn / Verwonding	_____
Rugpijn/Verwonding	_____	Geschuurde band	_____
Bijen Steek Allergie	_____	Verrekte Spier	_____
Blaas/Nier	_____	Nek Verwonding	_____
Stuiprekkingen	_____	Bloedneus	_____
Suikerziekte	_____	Gebroken neus	_____
Oor Problemen	_____	Eén Nier	_____
Oog Problemen	_____	Eén Testikel	_____
Flauw vallen	_____	Reumatische Koorts	_____
Breuk/Verstuiking	_____	Milt verwonding	_____
Hoofdpijn	_____	Maagzweer	_____
Hoofd Verwonding/ Hersenschudding	_____	Gezichtsverlies	_____

1. Is uw kind ooit bewusteloos geweest of geheugen kwijt geraakt als een gevolg van een klap aan het hoofd? \_\_\_\_\_
2. Heeft uw kind ooit een ziekte, conditie of verwonding gehad die hospitalisatie, röntgen fotos of een operatie vereiste? \_\_\_\_\_
3. Is uw kind momenteel onder medische zorg? \_\_\_\_\_
4. Heeft uw kind gedurende het laatste jaar medicijnen gebruikt? \_\_\_\_\_
5. Is uw kind ooit flauwgevallen gedurende lichaamsbeweging? \_\_\_\_\_
6. Is er ooit een plotselinge dood van een familielid geweest die jonger was dan 150 jaar? \_\_\_\_\_
7. Heeft uw kind een orthopedisch hulpstuk? \_\_\_\_\_
8. Heeft uw kind een kroon? \_\_\_\_\_
9. Draagt uw kind contact lenzen gedurende sport? \_\_\_\_\_
10. Draagt uw kind een bril gedurende sport? \_\_\_\_\_
11. Is uw kind gedurende de laatste drie jaar geïmmuniseerd? \_\_\_\_\_

Als u één van de boven genoemde aangekruist heeft, verstrek alstublieft een nadere verklaring:

---

---

Handtekening van of Ouder of Voogd: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**Ethnische achtergrond - School districten zijn verplicht door de staat New York om de ethnische achtergrond van alle studenten te registreren. Kies alstublieft de ENE ethnische achtergrond waarvan u vindt dat uw kind daaronder geregistreerd zou moeten zijn.**

Amerikaans Indiaans of Oorspronkelijk bewoner Alaska \_\_\_\_\_ Aziatisch \_\_\_\_\_

Zwart of Afrikaans/ Amerikaan \_\_\_\_\_ Zuid- Amerikaans of Latino \_\_\_\_\_

Oorspronkelijk bewoner Hawai / Andere Stille Oceaan Eilanden \_\_\_\_\_

Blank ( niet van Zuid-Amerikaanse afkomst) \_\_\_\_\_

Geboorte plaats van student: Stad: \_\_\_\_\_ Staat: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

**Indien buiten de Verenigde Staten geboren, registreer alstublieft het land van afkomst en de datum van ingang tot de V.S.**

**Vergeet alstublieft niet om het Visa of Paspoort van de student mee te nemen.**

Land van Afkomst: \_\_\_\_\_ Datum van Ingang: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

De raad van onderwijs gelooft dat het cruciaal is voor studenten om zich gepast te gedragen terwijl zij bussen berijden die door het district worden verstrekt, zowel om hun veiligheid als die van andere passagiers te verzekeren. **Alle** studenten worden verwacht zich goed te gedragen gedurende het reizen naar en van school. Het is ook belangrijk dat diegene die op bussen wachten zich behoorlijk gedragen aangaande de rechten en bezittingen van anderen. De ouders worden eraan herinnerd dat het busvervoer een voorrecht is, welke wegens slecht gedrag kan worden opgeschort. Alhoewel de wet de school vereist om vervoer te leveren, het verlicht de ouders niet van hun verantwoordelijkheid tot supervisie tot wanneer het kind in de ochtend de bus instapt en nadat het kind uit de bus stapt aan het eind van de schooldag. Indien de studenten goedgekeurde functies buiten het district bijwonen zullen de studenten terugkeren naar de school waarvan zij vertrokken zijn, tenzij alternatieve regelingen op schrift zijn gesteld en goedgekeurd door het hoofd van de school. Na terugkeer van de gebeurtenis zijn de ouders verplicht hun studenten op te halen of alternatieve regelingen te treffen voorafgaand aan de gebeurtenis. De studenten moeten aanvaardbare gedrag en zorg voor veiligheid vertonen gedurende het berijden op **alle** schoolbussen, met inbegrip van gemachtigde schoolreizen en sportieve gebeurtenissen. Studenten die een ernstige disciplinaire probleem vormen worden gemeld door de bestuurders en hun voorrechten om de bus te bereiden kunnen door een beheerder van de vervoer afdeling worden opgeschort. De opschorting van vervoer betekent **geen** opschorting van school. Dit vereist de ouder om vervoer naar en van school voor de lengte van de opschorting te verstrekken. In elk geval van een opschorting van transportatie van een student is het hoofd van de school verplicht om de ouders in kennis te stellen en een kopie van de referentie te verstrekken.

Handtekening van Ouder: \_\_\_\_\_

DUTCH