



# *Folsom Cordova Unified School District*

## Регистрация новых учеников начальной школы 2024-2025

**Онлайн-запись начинается 1 марта**

Добро пожаловать в Объединенный школьный округ Фолсом Кордова! Если вы новичок в районе Фолсом-Кордова и у вас есть ребенок, поступающий от Киндергартен до 5-ого класса и впервые посещающий нашу школу, очень важно, чтобы вы пошли в начальную школу своего дома/района, чтобы заполнить анкету

«Информационный листок для поступления в начальную школу».

Родитель/законный опекун ребенка должен заполнить Информационный листок перед зачислением в начальную школу. Для начала процесса регистрации необходимы следующие элементы:

**Кодекс Ed 48002** гласит, что любой из перечисленных документов, подтверждающих возраст, является приемлемым -

- Заверенная копия записи о рождении или выписка из местного реестра или окружного регистратора, подтверждающая дату рождения
- Свидетельство о крещении, заверенное в установленном порядке
- Паспорт
- Аффидевит родителя, опекуна или опекуна несовершеннолетнего.
- Или любые другие средства указания возраста ребенка

**Записи об иммунизации:** Пожалуйста, принесите карту прививок вашего ребенка в офис для копирования.

**Подтверждение места жительства в соответствии с кодом Ed 48204.1 (но не ограничиваясь этим)):**

Можно предоставить договоры на коммунальные услуги, заявления, квитанции об оплате, государственные документы, водительские права или удостоверение личности с фотографией, выданное неправительственным органом, регистрацию избирателя, налоги на имущество или квитанции об оплате, декларацию о месте жительства или корреспонденцию от государственного учреждения.

- o Если у вас нет подтверждения места жительства на ваше имя, **Аффидевит места жительства** должен быть заполнен лично жителем, имя которого указано в счете за коммунальные услуги SMUD или PG&E на момент регистрации. На момент завершения проверки резидент должен предоставить счет за коммунальные услуги и удостоверение личности с фотографией или удостоверение личности с фотографией, выданное неправительственным органом.

**Документы на попечение:** Актуально, если применимо. Пожалуйста, предоставьте нам копию с печатью суда.

**Чтобы завершить процесс онлайн-регистрации вашего ребенка в Переходной Киндергартен и Киндергартен, нам также необходимы следующие документы:**

- **Отчет о медицинском осмотре для поступления в школу:** Это действительно в течение шести месяцев до поступления в Киндергартен и до третьего месяца после начала первого класса. Если ваш врач проводит медицинский осмотр перед поступлением в Киндергартен, пожалуйста, заполните эту форму и верните ее в школу. Она будет храниться в деле вашего ребенка и будет соответствовать требованиям для поступления в первый класс.
- **Оценка здоровья полости рта:** Эта форма необходима только для поступающих в Переходной Киндергартен, Киндергартен и первоклассников. Пожалуйста, попросите стоматолога вашего ребенка заполнить форму и вернуть в школу к концу первого года обучения вашего ребенка в государственной школе.

Пожалуйста, верните все заполненные формы и подтверждающие документы в офис

домашней/районной школы. Мы с нетерпением ждем встречи с вами.



# Folsom Cordova Unified School District

## Информация для предварительной регистрации начальной школы

Пожалуйста, отметьте класс зачисления:  Kindergarten  1<sup>й</sup>  2<sup>ой</sup>  3<sup>ий</sup>  4<sup>ый</sup>  5<sup>ый</sup>

\* Обведите любую поддержку, которую получает ваш ребенок: 504 План  IEP/ Спец. образование  GATE/Одаренные Речь \*

Официальное имя учащегося: \_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Среднее имя

Юридический пол: М/Ж/Небинарный: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_

*\* У вас будет возможность добавить предпочтительное имя и/или пол вашего ученика после завершения процесса онлайн-регистрации*

Домашний адрес ученика: \_\_\_\_\_  
Улица Город Код

Место рождения: \_\_\_\_\_  
Город/штат/провинция

Имя родителя I /опекуна: \_\_\_\_\_ Сотовый телефон: ( ) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты родителя I/опекуна: \_\_\_\_\_

Имя родителя II /опекуна: \_\_\_\_\_ Сотовый телефон: ( ) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты родителя II/опекуна: \_\_\_\_\_

С кем проживает учащийся? \_\_\_\_\_ Есть ли в деле докум. об опеке? Да  Нет

Название школы последнего посещения : \_\_\_\_\_  
Имя Адрес Номер школьного телефона

### Проверка возраста, как определено Ed Кодом:

- Свидетельство о рождении
- Свидетельство о крещении, заверенное в установленном порядке
- Паспорт
- Аффидевит родителя, опекуна или попечителя несовершеннолетнего

### Подтверждение места жительства, как это определено Ed Кодом:

- Билы за коммунальные услуги
- Правительственный документ
- Водительское удостоверение
- Негосударственное удостоверение личности с фотографией
- Регистрация избирателей
- Налог на имущество
- Квитанция об оплате
- Корреспонденция государственного учреждения
- Аффидевит о месте жительства (подписывается лично в офисе школы)

### Для служебного пользования:

Дата получения: \_\_\_\_\_  
 ID Учащегося: \_\_\_\_\_  
 Snap Код: \_\_\_\_\_  
 Прививки: \_\_\_\_\_  
 Проверено: \_\_\_\_\_  
 Уведомлено: \_\_\_\_\_  
 Поданный: \_\_\_\_\_  
 Sch/Учитель: \_\_\_\_\_  
 Дата начала: \_\_\_\_\_  
 Нуж.автобус: \_\_\_\_\_

В соответствии с Политикой 5117 Объединенного школьного округа Фолсом Кордова, я настоящим заявляю, что проживаю со своим учеником по адресу, указанному выше. Фальсификация этого адреса приведет к немедленному исключению моего ученика из школы. Моя подпись ниже подтверждает достоверность всей информации в этой форме под страхом наказания за дачу ложных показаний.

Подпись родителя / опекуна: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_