

**నషువా స్కూల్ డిస్ట్రిక్ట్**  
**నివాసపు ధృవీకరణ (రెసిడెన్సీ వెరిఫికేషన్) మరియు రిజిస్ట్రేషన్ ఫారం**

బిడ్డ యొక్క తల్లిదండ్రులు లేదా చట్టబద్ధమైన సంరక్షకుడు మాత్రమే అతడి/ఆమె స్వంత బిడ్డను స్కూలు కోసం రిజిస్టర్ చేసుకోవచ్చు.

పొరుగు పాఠశాల				తేదీ	
విద్యార్థి				<b>పుట్టిన తేదీ</b>	
	(చివరి)	(మొదటి)	(మధ్య)	నెల/రోజు/సంవత్సరం	
తల్లి తండ్రి				<b>గ్రేడ్</b>	
				<b>ప్రాథమిక టెలిఫోన్</b>	( ) -
				ప్రాంతపు కోడ్ తో	
				<b>రెండవ టెలిఫోన్</b>	( ) -
వీధి				<b>జిప్ కోడ్</b>	
విద్యార్థి ఎప్పుడైనా నషువా స్కూల్ డిస్ట్రిక్ట్లో రిజిస్టర్ చేసుకున్నాడా? అవును లేదా లేదు ఒకవేళ అవును అయితే, ఏ స్కూల్?					
విద్యార్థి మొదట యునైటెడ్ స్టేట్స్ స్కూలును నమోదు చేసిన తేదీని దయచేసి నమోదు చేయండి:					
మునుపటి స్కూలులో విద్యార్థి క్రింది సర్వీస్(లు) అందుకున్నాడా:					
504 వసతి గృహాలు	ELL లేదా ESL సర్వీసులు	ప్రత్యేక విద్య			
<b>రిజిస్ట్రేషన్ డాక్యుమెంటేషన్: ఆఫీసు ఉపయోగం కోసం మాత్రమే</b>					
రిజిస్ట్రేషన్ వద్ద క్రింది డాక్యుమెంటేషన్ అవసరం అవుతుంది.					

- |  |  |
|--|--|
| <p>ఒరిజినల్ లేదా సర్టిఫైడ్ బర్త్ సర్టిఫికేట్ లేదా పాస్పోర్ట్, కోర్టు డాక్యుమెంట్లు లేదా దత్తత పత్రాలు వంటి విద్యార్థి పేరు, పుట్టిన తేదీతో సహా ఇతర లీగల్ డాక్యుమెంట్లు</p> <p>_____</p> <p>వ్యాధినిరోధకత రికార్డ్</p> <p>_____</p> <p>ఎన్రోల్మెంట్ చేయబడ్డ సంవత్సరం లోపున మెడికల్ పిజికల్ ఎగ్జామినేషన్</p> <p>_____</p> <p>నివాసపు రుజువు</p> <p>_____</p> <p>రెండు విభిన్న ఇటీవలి యుటిలిటీ బిల్లులు (ఎలక్ట్రిక్, కేబుల్, లేదా గ్యాస్ బిల్లు) <b>లేదా</b> ప్రస్తుత లీజు ఒప్పందం లేదా మాతృనామంలో తనఖా ఒప్పందం</p> | <p>ఒకవేళ వర్తించినట్లయితే లీగల్ పేపర్ వర్క్ (సంరక్షకత్వం, కోర్టు డిక్రీ, కోర్టు ప్లేన్మెంట్)</p> <p>ఒకవేళ పిల్లవాడు ఆశ్రయం ఇచ్చే వారితో నివసిస్తున్నట్లయితే: (తల్లిదండ్రులు/సంరక్షకుడు నివాస రుజువును అందించలేకపోవడం)</p> <p>_____</p> <p>నోటరైజ్డ్ హోస్ట్ రెసిడెన్సీ ఫారం</p> <p>_____</p> <p>రిజిస్ట్రేషన్ సమయంలో పెంచిన వారు విధిగా తల్లిదండ్రులతో పాటుగా ఉండాలి</p> <p>_____</p> <p>ఆశ్రయకులు విధిగా ఫోటో గుర్తింపు మరియు రెసిడెన్సీ యొక్క రుజువును చూపించాలి (హోస్ట్ పేరులో రెండు విభిన్న ఇటీవలి యుటిలిటీ బిల్లులు లేదా కరెంట్ లీజ్ లేదా మార్టిగేజ్ అగ్రిమెంట్)</p> |
|--|--|

<p><b>కిండర్గార్డెన్ రిజిస్ట్రేషన్</b></p> <p>ఒకవేళ మీరు కిండర్గార్డెన్ స్టూడెంట్ ని రిజిస్టర్ చేసుకున్నట్లయితే మాత్రమే దిగువ బాక్సును పూర్తి చేయండి.</p> <p>కిండర్గార్డెన్ ఓరియంటేషన్ తేదీని లెటర్ ద్వారా స్కూలు ప్రిన్సిపాల్ తల్లిదండ్రులకు తెలియజేస్తాడు.</p>
<p>నషువా స్కూల్ డిస్ట్రిక్ట్ ఒక పూర్తి-రోజు కిండర్గార్డెన్ కార్యక్రమాన్ని అందిస్తుంది మరియు ఒక విద్యార్థిని కిండర్గార్డెన్కు సగం రోజు హాజరు కావడానికి కూడా అనుమతిస్తుంది.</p> <p>దీని కోసం మీరు మీ బిడ్డను రిజిస్టర్ చేస్తున్నారు:                      ఫుల్ డే (పూర్తి రోజు) _____ హాఫ్ డే (సగం రోజు) _____</p> <p style="text-align: center;"><b>పాఠశాలలు</b></p>

అష్టార్చ్ స్ట్రీట్ ఎలిమెంటరీ	బోర్డ్ స్ట్రీట్ ఎలిమెంటరీ	ఫెయిర్ గ్రౌండ్స్ ఎలిమెంటరీ	మౌంట్ ప్లెజెంట్ ఎలిమెంటరీ
బైసెంటీనియల్ ఎలిమెంటరీ	పార్లేట్ అవెన్యూ ఎలిమెంటరీ	లెడ్జ్ స్ట్రీట్ ఎలిమెంటరీ	న్యూ సియల్స్ ఎలిమెంటరీ
బిర్చ్ హిల్ ఎలిమెంటరీ	డాక్టర్ క్రిస్ట్ ఎలిమెంటరీ	మెయిన్ డంస్ట్రీట్ ఎలిమెంటరీ	సన్ సెట్ హైల్స్ ఎలిమెంటరీ
<b>విద్యార్థులు అతని/ఆమె పొరుగున ఉన్న స్కూలు వద్ద కిండర్ గార్డెన్ కు హాజరవుతారు.</b>			
మీ బిడ్డ ప్రీస్కూల్ కు హాజరయ్యారా?	అవును _____	లేదు _____	హాఫ్-డే లేదా ఫుల్ డే? _____
ఈ పాఠశాల (ల) యొక్క పేరు ఏమిటి? _____			

<b>ఆఫీసు</b>	పొరుగు స్కూలు వీధి చిరునామా చెక్	తేదీ _____	పోడి అక్షరాలు _____
<b>ఉపయోగం</b>	బర్డ్ సర్టిఫికేట్ లేదా పాస్ పోర్ట్ (రైట్ సీల్)	తేదీ _____	పోడి అక్షరాలు _____
<b>కోసం</b>	వ్యాధినిరోధకత రికార్డులు	తేదీ _____	పోడి అక్షరాలు _____
<b>మాత్రమే:</b>	శారీరక పరీక్ష	తేదీ _____	పోడి అక్షరాలు _____
	నివాసపు రుజువు	తేదీ _____	పోడి అక్షరాలు _____
	అందుకున్న తేదీ: _____	గ్రేడ్: _____	విద్యాసంవత్సరం: _____

# స్టూడెంట్ ఇన్ఫర్మేషన్ అప్డేట్ ఫారం

## విద్యార్థి సమాచారం

మొదటి పేరు:		మధ్య పేరు:		చివరి పేరు:	
లింగము M / F	పుట్టిన తేదీ	పుట్టిన నగరం		పుట్టిన స్థితి	పుట్టిన దేశం
హిస్టోరిక్ / లాటిన్? <input type="checkbox"/>	రేస్: ఏషియన్ <input type="checkbox"/> నల్లరంగు <input type="checkbox"/> స్థానిక అమెరికన్ <input type="checkbox"/> పసిఫిక్ ద్వీపవాసులు <input type="checkbox"/>	తెల్లరంగు <input type="checkbox"/>			
తల్లితండ్రి భాష			విద్యార్థి భాష		
ఇంటర్నెట్ అవసరం <input type="checkbox"/> అవును <input type="checkbox"/> లేదు		భాష అవసరం			

భౌతిక ఇంటి చిరునామా	నగరం/రాష్ట్రం	జిప్ కోడ్
అడ్రసు:		
మెయిలింగ్ చిరునామా (ఒకవేళ తేడా అయితే)	నగరం/రాష్ట్రం	జిప్ కోడ్
అడ్రసు:		

మెయిలింగ్ చిరునామా (ఒకవేళ తేడా అయితే)

- సాయుధ దళాల్లో క్రియాశీల విద్యులు     
  ఫుల్ టైమ్ సేషనల్ గార్డ్     
  రెండూ వర్తిస్తాయి     
  వర్తించవు

ఈ విద్యార్థి యొక్క తోబుట్టువులు ఎవరైనా ప్రస్తుతం నషువా స్కూల్ డిస్ట్రిక్ట్ లో నమోదు చేసుకున్నారా? <input type="checkbox"/> అవును <input type="checkbox"/> లేదు ఒకవేళ అవును అయితే, తోబుట్టువు(లు) పేరు, పుట్టిన తేదీ మరియు ప్రస్తుత స్కూలును అందించండి. _____
మనం తెలుసుకోవాల్సిన అవసరం ఉన్న కుటుంబ చట్టపరమైన సమస్యలు/నిరోధించే ఆర్డర్/కస్టడీ సమస్యలు ఉన్నాయా? <input type="checkbox"/> అవును <input type="checkbox"/> లేదు ఒకవేళ అవును అయితే, దయచేసి వివరించండి (లిగల్ డాక్యుమెంటేషన్ యొక్క కాపీలు అవసరం అవుతాయి).
ఫోటోగ్రాఫ్/వీడియో టీప్ చేయడానికి విద్యార్థికి అనుమతి ఉంది (నషువా ETVలో స్కూలు వ్యాప్త ఈవెంట్ లు మినహా)? <input type="checkbox"/> అవును <input type="checkbox"/> లేదు పైవాటికి "లేదు" ఎంచుకోవడం ద్వారా, మీ బిడ్డ స్కూలు ఇయర్ బుక్ లో కనిపించకపోవచ్చనే విషయాన్ని దయచేసి గమనించండి.
ఇంటర్వ్యూ చేయడానికి విద్యార్థికి అనుమతి ఉందా? <input type="checkbox"/> అవును <input type="checkbox"/> లేదు
మీకు ఇంటి వద్ద ఇంటర్నెట్ కు విశ్వసనీయమైన ప్రాప్యత ఉన్నదా? <input type="checkbox"/> అవును <input type="checkbox"/> లేదు                      మీ ఇంట్లో కంప్యూటర్ ఉన్నదా? <input type="checkbox"/> అవును <input type="checkbox"/> లేదు

## సంప్రదింపు సమాచారం (దయచేసి ప్రతి వ్యక్తిని కాలే చేయాల్సిన ప్రాధాన్యత క్రమంలో ప్రత్యేక కాంటాక్ట్ వలే జాబితా చేయండి.)

### కాంటాక్ట్ #1

మొదటి పేరు:		చివరి పేరు:	
బంధాలు:		ఈమెయిల్ అడ్రస్:	
ఇంటి అడ్రస్:			
ప్రాథమిక ఫోన్:		సెకండరీ ఫోన్:	ఇతర ఫోన్:
విద్యార్థితో కలిసి నివసిస్తారు: <input type="checkbox"/>	చట్టబద్ధమైన సంరక్షకుడు: <input type="checkbox"/>	విద్యార్థిని పికప్ చేసుకుంటాడు చేసుకుంటాడు: <input type="checkbox"/>	ఆటోమేటెడ్ ఫోన్ కాలింగ్ ను అందుకుంటారు: <input type="checkbox"/>
గ్రేడ్స్ ను అందుకుంటారు: <input type="checkbox"/>	కండక్ట్ ను అందుకుంటారు: <input type="checkbox"/>	హాజరును అందుకుంటారు: <input type="checkbox"/>	ఇతరములను అందుకుంటారు: <input type="checkbox"/>

### కాంటాక్ట్ #2

మొదటి పేరు:		చివరి పేరు:	
బంధాలు:		ఈమెయిల్ అడ్రస్:	
ఇంటి అడ్రస్:			

నషువా పబ్లిక్ స్కూల్స్ కు హాజరయ్యే విద్యార్థులు విధిగా నగర చట్టబద్ధమైన నివాసితులు అయి ఉండాలి. రెండు కరెంట్ యుటిలిటీ బిల్లులు మరియు అడ్మినిస్ట్రేషన్ ద్వారా అవసరం అని భావించే ఏదైనా ఇతర డాక్యుమెంటేషన్ ని ప్రొడ్యూస్ చేయడం ద్వారా లిగల్ రెసిడెన్స్ ని వెరిఫై చేయవచ్చు. ఒకవేళ ఒక విద్యార్థి విద్యా సంవత్సరంలో నషువా నుంచి బయటకు వెళ్లి, నషువాలో స్కూలుకు హాజరు కావడాన్ని కొనసాగించాలని అనుకున్నట్లయితే, 18 సంవత్సరాలు దాటినట్లయితే, విద్యార్థి తల్లిదండ్రులు మరియు లేదా విద్యార్థి ద్వారా స్కూలు డిస్ట్రిక్ట్ కు విధిగా తెలియజేయాలి. ఫలం అందుబాటులో ఉంటే, విద్యార్థులు నషువా స్కూల్ డిస్ట్రిక్ట్ లో ప్రోరేటెడ్ ట్యూషన్ లో ఉండటానికి అనుమతించబడతారు. నషువాలో నివసించని కుటుంబాలు, లేదా నషువా నుండి బయటకు వెళ్లి, తమ పిల్లలను స్కూల్ డిస్ట్రిక్ట్ కు సరైన నోటిఫికేషన్ ఇవ్వకుండానే నషువా పబ్లిక్ స్కూల్స్ కు వచ్చి, నషువా పబ్లిక్ స్కూల్స్ లో తమ బిడ్డ నమోదు కొరకు రాతప్రార్థక అనుమతిని పొందకుండా, ప్రశ్నార్థకమైన కాలానికి ట్యూషన్ యొక్క ఖర్చును మదింపు చేయబడతాయి మరియు తగిన సీవిల్ మరియు క్రిమినల్ ఆంక్షలను ఎదుర్కొనవచ్చు. సేవల చొర్యం కొరకు ఫిర్యాదులతో సహా, అయితే వీటికే పరిమితం కాకుండా.

ప్రాథమిక ఫోన్:		సెకండరీ ఫోన్:		ఇతర ఫోన్:	
విద్యార్థితో కలిసి నివసిస్తారు: <input type="checkbox"/>	చట్టబద్ధమైన సంరక్షకుడు: <input type="checkbox"/>	విద్యార్థిని పికప్ చేసుకుంటాడు చేసుకుంటాడు: <input type="checkbox"/>	ఆటోమేటెడ్ ఫోన్ కాల్స్ ను అందుకుంటారు: <input type="checkbox"/>		
గ్రేడ్స్ ను అందుకుంటారు: <input type="checkbox"/>	కండక్ట్ ను అందుకుంటారు: <input type="checkbox"/>	హాజరును అందుకుంటారు: <input type="checkbox"/>	ఇతరములను అందుకుంటారు: <input type="checkbox"/>		

**కాంటాక్ట్ #3**

మొదటి పేరు:		చివరి పేరు:			
బంధాలు		ఈమెయిల్ అడ్రస్:			
ఇంటి అడ్రస్:					
ప్రాథమిక ఫోన్:		సెకండరీ ఫోన్:		ఇతర ఫోన్:	
విద్యార్థితో కలిసి నివసిస్తారు: <input type="checkbox"/>	చట్టబద్ధమైన సంరక్షకుడు: <input type="checkbox"/>	విద్యార్థిని పికప్ చేసుకుంటాడు చేసుకుంటాడు: <input type="checkbox"/>	ఆటోమేటెడ్ ఫోన్ కాల్స్ ను అందుకుంటారు: <input type="checkbox"/>		
గ్రేడ్స్ ను అందుకుంటారు: <input type="checkbox"/>	కండక్ట్ ను అందుకుంటారు: <input type="checkbox"/>	హాజరును అందుకుంటారు: <input type="checkbox"/>	ఇతరములను అందుకుంటారు: <input type="checkbox"/>		

పేరెంట్/గార్డియన్ సంతక

తేదీ

**నఘనా స్కూల్ డిస్ట్రిక్ట్  
హోమ్ లాంగ్వేజ్ సర్వే**

ప్రియమైన తల్లిదండ్రులకు లేదా సంరక్షకులకు: మీ బిడ్డకు సాధ్యమైనంత అత్యుత్తమ విద్యను అందించడం కోసం, అతడు లేదా ఆమె ఇంగ్లీష్ లో ఎంత బాగా అర్థం చేసుకుంటారు, మాట్లాడతారు, చదువుతారు మరియు వ్రాస్తారు, అదేవిధంగా స్కూలుకు ముందు మరియు వ్యక్తిగత చరిత్రను మేము తెలుసుకోవాల్సి ఉంటుంది. దయచేసి భాషా నేపథ్యం మరియు విద్యా చరిత్ర అనే శీర్షికతో క్రింది విభాగాన్ని పూర్తి చేయండి. ఈ ప్రశ్నలకు సమాధానం ఇవ్వడంలో మీ సహాయాన్ని మేము ఎంతగానో అభినందిస్తున్నాం.

**విద్యార్థి పేరు:** \_\_\_\_\_ **పుట్టిన తేదీ:** \_\_\_\_\_

<b>భాష బ్యాక్ గ్రౌండ్</b> (దయచేసి వర్తించేవన్నీ ఎంచుకోండి)		
1. విద్యార్థి యొక్క ఇల్లు లేదా నివాసంలో ఏ భాష(లు) మాట్లాడతారు?	<input type="checkbox"/> ఇంగ్లీష్	<input type="checkbox"/> ఇతరములు _____ (తెలపండి)
2. మీ బిడ్డ నేర్చుకున్న మొదటి భాష ఏమిటి?	<input type="checkbox"/> ఇంగ్లీష్	<input type="checkbox"/> ఇతరములు _____ (తెలపండి)
3. ప్రతి తల్లిదండ్రులు/సంరక్షకుడి యొక్క ఇంటి భాష ఏమిటి?	తల్లి _____ తండ్రి _____ సంరక్షకుడు: _____ ( ప్రతి వ్యక్తి కోసం దయచేసి పేర్కొనండి)	
4. మీ బిడ్డ ఏ భాషలు(లు) అర్థం చేసుకుంటాడు?	<input type="checkbox"/> ఇంగ్లీష్	<input type="checkbox"/> ఇతరములు _____ (పేర్కొనండి)
5. మీ బిడ్డ ఏ భాషలు(లు) మాట్లాడతాడు?	<input type="checkbox"/> ఇంగ్లీష్	<input type="checkbox"/> ఇతరములు _____ (పేర్కొనండి) <input type="checkbox"/> మాట్లాడడు
6. మీ బిడ్డ ఏ భాషలు(లు) చదువుతాడు?	<input type="checkbox"/> ఇంగ్లీష్	<input type="checkbox"/> ఇతరములు _____ (పేర్కొనండి) <input type="checkbox"/> చదవడు
7. మీ బిడ్డ ఏ భాషలు(లు) వ్రాస్తాడు?	<input type="checkbox"/> ఇంగ్లీష్	<input type="checkbox"/> ఇతరములు _____ (పేర్కొనండి) <input type="checkbox"/> వ్రాయడు

<b>విద్యా చరిత్ర ( ఎడ్యుకేషనల్ హిస్టరీ)</b>
8. మీ బిడ్డ స్కూలులో నమోదు చేసుకున్న మొత్తం సంవత్సరాల సంఖ్యను పేర్కొనండి _____
9. మీ బిడ్డకు ఇంగ్లీష్ లేదా ఏదైనా ఇతర భాషను అర్థం చేసుకోవడం, మాట్లాడటం, చదవడం లేదా వ్రాయడం చేసే సామర్థ్యంపై ప్రభావం చూపించే ఏవైనా ఇబ్బందులు లేదా పరిస్థితులు ఉండవచ్చని మీరు భావిస్తున్నారా? ఒకవేళ అవును అయితే, దయచేసి వాటిని వివరించండి. <input type="checkbox"/> అవును* <input type="checkbox"/> కాదు <input type="checkbox"/> ఖచ్చితంగా తెలియదు    ఒకవేళ అవును అయితే, దయచేసి వివరించండి: _____ ఈ ఇబ్బందులు ఎంత తీవ్రంగా ఉన్నాయని మీరు అనుకుంటున్నారు? <input type="checkbox"/> తక్కువ <input type="checkbox"/> కొంచెం ఎక్కువ <input type="checkbox"/> చాలా ఎక్కువ
10. గతంలో మీ బిడ్డ ఎప్పుడైనా ప్రత్యేక ఎడ్యుకేషన్ మదింపు కోసం రెఫర్ చేయబడ్డాడా? <input type="checkbox"/> లేదు <input type="checkbox"/> అవును* *దయచేసి పూర్తి చేయండి 10a.
10a. *ఒకవేళ మదింపు కోసం రెఫర్ చేయబడినట్లయితే, మీ బిడ్డ గతంలో ఎప్పుడైనా ఏదైనా స్పెషల్ ఎడ్యుకేషన్ సర్వీస్ లను అందుకున్నారా? <input type="checkbox"/> లేదు

అవును

అందుకున్న సర్వీస్ రకం: \_\_\_\_\_

సర్వీసులు అందుకున్న వయస్సు:  పుట్టినప్పటినుండి 3 సంవత్సరాల వరకు (ముందస్తు జోక్యం)  3 నుండి 5 సంవత్సరాల వరకు ( ప్రత్యేక విద్య)   
6 సంవత్సరాలు లేదా అంతకంటే ఎక్కువ

10b. మీ బిడ్డకు వ్యక్తిగతీకరించబడ్డ ఎడ్యుకేషన్ ప్రోగ్రామ్ (IEP) ఉన్నదా?  లేదు  అవును

11. స్కూలు నుంచి ఏ భాష(లు)లో మీరు సమాచారాన్ని అందుకోవాలని అనుకుంటున్నారు? \_\_\_\_\_

12. మన బిడ్డ గురించి స్కూలు తెలుసుకోవడం కోసం ఏదైనా ముఖ్యమైనదిగా మీరు భావిస్తున్నారా?  
\_\_\_\_\_

తల్లితండ్రులు/సంరక్షకుల సంతకం: \_\_\_\_\_ తేదీ \_\_\_\_\_

బిడ్డతో సంబంధం:  తల్లి  తండ్రి  ఇతరములు : \_\_\_\_\_

విద్యార్థి పేరు \_\_\_\_\_

పుట్టిన తేదీ \_\_\_\_\_

నెల/రోజు/సంవత్సరం

వీధి చిరునామా \_\_\_\_\_

జిప్ కోడ్ \_\_\_\_\_

దయచేసి మీ బిడ్డ కోసం దిగువ ఆరోగ్య సమాచారాన్ని అందించండి. ప్రతి బిడ్డపై ఒక ఆరోగ్య రికార్డు ఉంచబడుతుంది మరియు ప్రతి సంవత్సరం అప్ డేట్ చేయాల్సి ఉంటుంది.

మీ బిడ్డకు ఇవి ఉన్నాయా: (దయచేసి వయస్సు లేదా తేదీని ఇవ్వండి)

చికెన్ పాక్స్ _____	తట్టు _____	జర్మన్ తట్టు _____	కోరింత దగ్గు _____
గవదబిళ్లలు _____	పోలియోమైలిటిస్ _____	చెవి ఇన్ఫెక్షన్ _____	స్ట్రెప్ గొంతు _____
న్యూమోనియా _____	క్షయవ్యాధి _____	హెపటైటిస్ _____	మోనోన్యూక్లియోసిస్ _____
స్కార్లేట్ జ్వరం _____			

మీ బిడ్డకు ఇవి ఉన్నాయా:

ఆస్టమా _____	మధుమేహం _____	మూర్చ రోగము _____	మూర్చలు _____
సెరిబ్రల్ పాలిస్ _____	చెవుడు _____	గుడ్డితనం _____	తలనొప్పి _____

తీవ్రమైన, ప్రాణాంతక అలెర్జీలు \_\_\_\_\_

గుండె పరిస్థితి లేదా గుండె లోపం \_\_\_\_\_

మీ బిడ్డ టాయిలెట్ కు శిక్షణ ఇవ్వబడిందా మరియు అతడు/ఆమె స్వంతంగా బాత్

రూమ్ ని ఉపయోగించుకోగలుగుతున్నారా? అవును \_\_\_\_\_ లేదు \_\_\_\_\_

మీ బిడ్డకు ఏవైనా ఆపరేషన్లు ఉన్నాయా? అవును \_\_\_\_\_ లేదు \_\_\_\_\_

దాన్ని వివరించండి:

మీ బిడ్డకు ఏవైనా తీవ్రమైన అస్వస్థతలు లేదా ప్రమాదాలు ఉన్నాయా? అవును \_\_\_\_\_ లేదు \_\_\_\_\_

దాన్ని వివరించండి:

మీ బిడ్డకు ఏవైనా అలర్జీలు ఉన్నాయా? అవును \_\_\_\_\_ లేదు \_\_\_\_\_

దాన్ని వివరించండి:

మీ బిడ్డ మాత్రలు, ఔషధం లేదా చికిత్స తీసుకుంటున్నారా? అవును \_\_\_\_\_ లేదు \_\_\_\_\_

దాన్ని వివరించండి:

దయచేసి గమనించండి: రాతపూర్వక వైద్యుడి నోట్, తల్లిదండ్రులు లేదా సంరక్షకుడి ద్వారా సంతకం చేయబడ్డ విడుదల పత్రం మరియు క్లోజ్డ్, లేబుల్డ్ కంటైనర్ లోని ఔషధం లేకుండా మీ బిడ్డకు ఎలాంటి ఔషధాలు ఇవ్వబడవు. డాక్టర్ నోట్ కు ప్రీస్క్రిప్ షన్ బాటిల్ సరిపోదు.

మీ బిడ్డ అద్దాలు, వినికెడి పరికరాలు లేదా ఇతర ఉపకరణాలను ధరిస్తారా? అవును \_\_\_\_\_ లేదు \_\_\_\_\_

దాన్ని వివరించండి:

పేర్కొనని ఏవైనా ఆరోగ్య సమస్యలున్నాయా? దయచేసి వివరించండి: \_\_\_\_\_

మీ బిడ్డ యొక్క అవసరాలను అత్యుత్తమంగా తీర్చడం కోసం మరియు సురక్షితమైన అభ్యసన వాతావరణాన్ని అందించడం కోసం, మీ బిడ్డతో ఇంటరాక్ట్ అయ్యే ఇతర స్కూలు ఆధారిత సిబ్బందితో ఆరోగ్య సమాచారాన్ని పంచుకోవడం అవసరం కావచ్చు. మీ బిడ్డ కోసం వైద్య, విద్యా మరియు/లేదా మార్గదర్శక సేవలను అందించడానికి అవసరమైన సమాచారం మాత్రమే విడుదల చేయబడుతుంది.

తల్లితండ్రి/సంరక్షకుని అంగీకారం/సంతకం \_\_\_\_\_

తేదీ \_\_\_\_\_

**నఘవా స్కూల్ డిస్ట్రిక్ట్**  
**ఎస్రోల్మెంట్ గ్రేడ్లు K-12 కోసం అవసరమయ్యేవి**  
**వ్యాధి నిరోధక చట్టం RSA 141-C**

NH స్టేట్ లా RSA 141-C ప్రకారంగా ఏదైనా న్యూ హాంప్ షైర్ స్కూలులో నమోదు చేసుకోవడం కోసం, NH స్టేట్ కు అవసరమైన అన్ని ఇమ్యూనైజేషన్ లు, ఇమ్యూనైజేషన్ లు, ఇమ్యూనైజేషన్ డాక్యుమెంటేషన్, లేదా చెల్లుబాటు అయ్యే మినహాయింపుల యొక్క రుజువులు పిల్లల వద్ద ఉండాలి.

అన్ని ఇమ్యూనైజేషన్ లు కూడా ప్రతి వ్యాక్సిన్ కోసం కనీస వయస్సు మరియు విరామ ఆవశ్యకతలను విధిగా తీర్చాలి. 4 రోజుల గ్రేస్ పీరియడ్ అనుమతించబడుతుంది; అయితే, లైవ్ అటెన్యూయేటెడ్ వ్యాక్సిన్ లు (MMR, వరిసెల్లా, లేదా నాసికా ఇన్ ఫ్లయెంజా వ్యాక్సిన్) ఒకే రోజున ఇవ్వబడవు, కనీసం 28 రోజుల తేడాతో ఇవ్వాలి.

**DTaP/DTP:** 4 సంవత్సరాల వయస్సు తరువాత ఇవ్వబడ్డ చివరి మోతాదుతో 3-5 మోతాదులు

**Tdap:** 7వ గ్రేడ్ లోనికి ప్రవేశించడం కోసం 1 మోతాదు.

**పోలియో:** 4 సంవత్సరాల వయస్సు తరువాత ఇవ్వబడ్డ చివరి మోతాదుతో 3-4 మోతాదులు

**హెపటైటిస్ బి:** 3 డోసులు.

**MMR:** 2 డోసులు.

**వరిసెల్లా:** 2 డోసులు.

తల్లిదండ్రులు లేదా సంరక్షకుడు వీటిని అందించినప్పుడు పిల్లవాడు "షరతులతో" నమోదు చేయబడవచ్చు:

1. అవసరమైన ప్రతి వ్యాక్సిన్ కోసం కనీసం ఒక మోతాదు యొక్క డాక్యుమెంటేషన్; మరియు
2. అవసరమైన వ్యాక్సిన్ యొక్క తదుపరి మోతాదు కోసం అపాయింట్మెంట్ తేదీ.



మొదటిసారిగా స్కూలులోనికి ప్రవేశించే పిల్లలు నమోదు చేసుకున్న సంవత్సరం లోపున శారీరక పరీక్ష చేయించుకోవాలి లేదా బిడ్డ నమోదు కావడానికి ముందు శారీరక పరీక్ష చేయించుకోవడం కోసం డాక్టరు అపాయింట్‌మెంట్ యొక్క రుజువును కలిగి ఉండాలి.

నఖువా స్కూల్ డిస్ట్రిక్ట్ కు వెళ్లే కొత్త విద్యార్థుల కొరకు, ఇమ్మ్యూనైజేషన్ రికార్డ్ మరియు ప్రస్తుత శారీరక పరీక్ష అవసరం అవుతుంది. ఈ విద్యార్థులకు, శారీరక పరీక్ష పొందడానికి 30 రోజుల గ్రేస్ పీరియడ్ ఉంటుంది.

ఎన్రోల్‌మెంట్‌కు ముందు నఖువా స్కూల్ డిస్ట్రిక్ట్ నర్సులు అన్ని ఇమ్మ్యూనైజేషన్ రికార్డులను ఆడిట్ చేస్తారు.

**English:**

Please contact your neighborhood school for an interpreter for school related concerns.

Please contact your neighborhood school for translation of a school related document.

**Spanish:**

Por favor comuníquese con la escuela de su vecindario para obtener un intérprete para inquietudes relacionadas con la escuela.

Por favor comuníquese con la escuela de su vecindario para obtener la traducción de un documento relacionado con la escuela.

**Portuguese:**

Entre em contato com a escola do seu bairro para obter um intérprete quando tiver preocupações relacionadas à escola.

Entre em contato com a escola do seu bairro para obter a tradução de um documento que seja relacionado à escola.

**Swahili**

Tafadhali wasiliana na shule ya kitongoji chako kwa ajili ya mkalimani kwa masuala yanayohusiana na shule

Tafadhali wasiliana na shule ya kitongoji chako kwa ajili ya tafsiri ya hati inayohusiana na shule

**Telugu:**

దయచేసి ఈ క్రింది వాటి కోసం మీ పరిసర పాఠశాలను సంప్రదించండి: పాఠశాల సంబంధిత ఆందోళనల కోసం ఒక వ్యాఖ్య

దయచేసి ఈ క్రింది వాటి కోసం మీ పరిసర పాఠశాలను సంప్రదించండి: పాఠశాల సంబంధిత పత్రం యొక్క అనువాదం

**Vietnamese:**

Vui lòng liên hệ với trường học trong khu phố của quý vị để yêu cầu thông dịch viên cho các vấn đề liên quan đến trường học

Vui lòng liên hệ với trường học trong khu phố của quý vị để yêu cầu dịch tài liệu liên quan đến trường học

**Arabic:**

يرجى الاتصال بالمدرسة المجاورة لك للحصول على مترجم للأسئلة والاستفسارات المتعلقة بالمدرسة

يرجى الاتصال بالمدرسة المجاورة لك لترجمة أي وثيقة متعلقة بالمدرسة

**French:**

Veuillez contacter l'école de votre quartier pour obtenir un interprète pour toute préoccupation liée à l'école.

Veuillez contacter l'école de votre quartier pour la traduction d'un document relatif à l'école.