

Paki-Print

## JEFFERSON ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT

PORMAS PARA SA EMERHENSIYA AT  
IMPORMASYON NG ESTUDYANTE

Antas \_\_\_\_\_

Silid Aralan \_\_\_\_\_

## IMPORMASYON UKOL SA ESTUDYANTE:

Legal na Pangalan: \_\_\_\_\_  
Apelyido Pangalan Gitnang Pangalan Araw ng Kapanganakan M/F  
KasarianTirahan: \_\_\_\_\_  
Pangalan ng Kalye, # ng Apt., Lungsod, Zip Code☐ Tirahan ay kapareho nung nakaraang taon☐ Tirahan ay iba nung nakaraang taon

## Uri ng Tirahan/ Bahay:

☐ Permanentang Tirahan ng Isang Pamilya☐ Bahay na may kasamang ibang pamilya/ ibang tao  
dahil sa kahirapan, pagkawala, o ibang( ☐ Permanente ☐ Pansamantala )☐ Sheltered o pansamantalang programang pabahay☐ Bahay Ampunan☐ Motel/Hotel☐ Walang Silong (car/campsite)☐ Iba \_\_\_\_\_Kasama sa Bahay ng Estudyante: ☐ Dalawang Magulang ☐ Ina ☐ Ama ☐ Legal na Tagapangalaga Iba: \_\_\_\_\_Meron bang isyu sa Legal na Kustodiya na dapat malaman? ☐ Meron ☐ Wala Puna: \_\_\_\_\_Nasa Espesyal na Programa: ☐ Hindi ☐ Oo Kung Oo, alin? ☐ GATE ☐ RSP ☐ SDC ☐ Speech ☐ ELL

Lugar ng Kapanganakan (Lungsod, Estado, Bansa): \_\_\_\_\_

Huling Paaralan na Pinasukan: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
Pangalan Lokasyon/Lungsod/Estado/Zip Code Numero ng Telepono

## IMPORMASYON NG MAGULANG/ TAGAPANGALAGA:

| MAGULANG/ TAGAPANGALAGA                                                                                                                                                                                                                                                                          | MAGULANG/ TAGAPANGALAGA                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pnagalan _____                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Pnagalan _____                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Relasyon sa Estudyante _____                                                                                                                                                                                                                                                                     | Relasyon sa Estudyante _____                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Tirahan _____                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Tirahan _____                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Telepono ng Tirahan _____                                                                                                                                                                                                                                                                        | Telepono ng Tirahan _____                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Cellular Phone _____                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cellular Phone _____                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Email Address _____                                                                                                                                                                                                                                                                              | Email Address _____                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Lokasyon Pinagtrabahuhan _____                                                                                                                                                                                                                                                                   | Lokasyon Pinagtrabahuhan _____                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Telepono sa Pinagtrabahuhan _____                                                                                                                                                                                                                                                                | Telepono sa Pinagtrabahuhan _____                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Trabaho/ Amo _____                                                                                                                                                                                                                                                                               | Trabaho/ Amo _____                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Pinakamataas na Antas sa Edukasyon:<br><input type="radio"/> Hindi nakatapos ng High School<br><input type="radio"/> Nakatapos sa High School Konting Kolehiyo (kasama ang AA degree)<br><input type="radio"/> Nakatapos sa Kolehiyo<br><input type="radio"/> Graduate School/Post Grad Training | Pinakamataas na Antas sa Edukasyon:<br><input type="radio"/> Hindi nakatapos ng High School<br><input type="radio"/> Nakatapos sa High School Konting Kolehiyo (kasama ang AA degree)<br><input type="radio"/> Nakatapos sa Kolehiyo<br><input type="radio"/> Graduate School/Post Grad Training |

KUNG HINDI MAKONTAK ANG MAGULANG KUNG MAY EMERHENSIYA, LOKAL NA MGA KONTAK AY SINA: (Ibang numero ng telepono kaysa sa nakalagay sa itaas, at may pahintulot na sunduin ang estudyante mula sa paaralan)

| PANGALAN | LOKASYON | TELEPONO # | RELASYON SA ESTUDYANTE |
|----------|----------|------------|------------------------|
|          |          |            |                        |
|          |          |            |                        |
|          |          |            |                        |

Impormasyong Medikal: ☐ Medi-Cal ☐ Healthy Families ☐ Iba

Insurance: \_\_\_\_\_

Pangalan ng Doktor \_\_\_\_\_ Telepono \_\_\_\_\_

Ospital \_\_\_\_\_ Telepono \_\_\_\_\_

Kumpanya ng Insurance \_\_\_\_\_ Plan # \_\_\_\_\_ Insurance ID # \_\_\_\_\_

Pangalang ng Dentista \_\_\_\_\_ Telepono \_\_\_\_\_

Kung kinakailangan ng awtoridad ng paaralan at pagkatapos magawa ang lahat ng paraan para makontak ang magulang o nakatalagang nasa tamang gulang na indibidwal ay di nangyari, ang inyong anak ay dadalhin ng ambulansiya sa pinakamalapit na ospital na gastos ng magulang.

Mga Kondisyong Medikal: (I-tsek ang lahat ng naangkop)

☐ Walang Kondisyong Medikal

Ang anak ba ninyo ay sumasailalim sa anumang medikasyon? Kung mayroon, anong medikasyon ito: Tala ng doktor \_\_\_\_\_

☐ Allergies ☐ Allergies sa Pagkain Kung mayroon, allergic saan: \_\_\_\_\_

☐ Asthma ☐ Epi-Pen

☐ Heart Problems ☐ Seizure Disorders ☐ Limited PE (Tala ng Doktor ay kailangan) ☐ Madalas na pagdurugo ng Ilong

☐ Diabetes ☐ Glasses/Contacts ☐ Hearing Problems

Mga Paliwanang o mga komento tungkol sa mga kondisyong medikal na dapat alam ng paaralan: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*PAUNAWA\*\*\*\*\*

Kung kinakailangan ng inyong anak na uminom magdala ng medikasyon sa paaralan, kailangan ninyong magbigay sa paaralan ng nakasulat na tagubilin ng doctor at ang inyong nakasulat na pahintulot. Ang gamot sa paaralan ay kailangang panatilihin sa orihinal na lagayan at kailangang mailagay sa opisina ng paaralan. Walang anumang gamot (may reseta mang gamot o wala kasama na ng aspirin o pampalit sa aspirin) ay ibibgay sa paaralan maliban kung ang mga kondisyong ito ay matugunan. Ang mga bata ay hindi pwedeng magkaroon ng gamot sa kanilang mga bulsa o bag. **Ang Medication Administration Form ay makukuha sa opisina ng paaralan para mapirmahan ninyo at ng inyong doctor.**

Mga Miyembro ng Pamilya na Nakatira sa Bahay:

| APELYIDO | PANGALAN | KAPANGANAKAN | RELASYON SA ESTUDYANTE |
|----------|----------|--------------|------------------------|
|          |          |              |                        |
|          |          |              |                        |
|          |          |              |                        |
|          |          |              |                        |

Lahi/Katutubo:

Kinikilala ba ninyo ang inyong pinagmulan bilang Hispanic/Latino? (Pumili lamang ng isa)

- ☐ Hindi, hindi **Hispanic/ Latino**
- ☐ Oo, **Hispanic/ Latino**. Taong mula sa Cuban, Mexican, Puerto Rican, South or Central American, o iba pang kuturang Espanyol o pinagmulan, kahit na anong lahi.

Alin sa mga sumusunod na grupo ang naglalarawan sa inyong lahi o nasyonalidad? (Pumili ng isa o higit pa)

- ☐ **American Indian o Alaska Native**. Ang taong nagmula sa alinmang orihinal na mga tao sa North at South America (kasama ang Central America), at nagpapanatili ng pakikilahok sa tribo o pagiging parte ng komunidad.
- ☐ **Chinese**
- ☐ **Japanese**
- ☐ **Korean**
- ☐ **Vietnamese**
- ☐ **Eastern Indian**
- ☐ **Laotian**
- ☐ **Cambodian**
- ☐ **Hmong**
- ☐ **Ibang Taga-Asya**. Ang taong nagmula sa alinmang orihinal na mga tao sa Far East, Southeast Asia.
- ☐ **Pilipinas**
- ☐ **Hawaiian**
- ☐ **Guamanian**
- ☐ **Samoan**
- ☐ **Ibang Pacific Islander**. Ang taong nagmula sa alinmang orihinal na mga tao sa Hawaii, Guam, Samoa, o ibang Pacific Islands at wala sa itaas na listahan.
- ☐ **Black o African American**. Ang taong nagmula sa alinmang lahing itim na grupo ng Africa.
- ☐ **White**. Ang taong nagmula sa alinmang orihinal na mga tao sa Europe, sa Middle East, o North Africa, kasama ang mga taong nagmula sa Latin America.

Wika: Ang anak ba ninyo ay magaling magsalita ng Ingles? ☐ Oo ☐ Hindi Ang anak ba ninyo ay magaling sa ibang wika ☐ Oo ☐ Hindi

Kug Oo, anong wika? \_\_\_\_\_ Wikang Sinasalita sa Bahay: \_\_\_\_\_

PIRMA NG MAGULANG/ TAGAPANGALAGA \_\_\_\_\_ PETA \_\_\_\_\_

PIRMA NG MAGULANG/ TAGAPANGALAGA \_\_\_\_\_ PETA \_\_\_\_\_