



हेनरी काउंटी की स्कूलों  
में आपका स्वागत है

Office Use Only

Form Revised: March 2015

School: \_\_\_\_\_

Date Enrolled: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

Student Number: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_

माता पिता/अभिभावक कृपया भाषा चुनिए

क्या आप (माता पिता/अभिभावक) अपनी भाषा में इस फॉर्म को भरना चाहते हैं?  हाँ/Yes  ना/No

क्या अपने छात्र(छात्रों) के नामांकन के लिए एक दुभाषिया की सहायता आपको चाहिए?  हाँ/Yes  ना/No

मैं अपने छात्र की स्कूल से पत्र-व्यवहार इस भाषा में चाहूंगा (निशान करे):  अंग्रेजी  स्पेनिश

अन्य भाषा \_\_\_\_\_  
(भाषा निर्दिष्ट करें)

छात्र के घर की भाषा के बारे में प्रश्न

सबसे पहले छात्र ने कौनसी भाषा बोलनी सीखी?

छात्र कौन-सी भाषा में अक्सर बात करता/करती है?

छात्र के घर में कौनसी भाषा अक्सर बोली जाती है?

क्या छात्र की प्राथमिक भाषा अंग्रेजी है?  हाँ/Yes  ना/No

छात्र की जानकारी (कृपया मुद्रित करें):

छात्र का कानूनी नाम: \_\_\_\_\_  
(सरनेम) (पहला नाम) (मध्य/पिता का नाम) (घर में नाम)

जन्म तारीख: \_\_\_\_\_ लिंग: \_\_\_\_\_

सामाजिक सुरक्षा नंबर [Social Security Number]: \_\_\_\_\_

\*माता पिता सामाजिक सुरक्षा कार्ड या आपत्ति के बयान (माफी) की प्रति भेज सकते हैं

जन्म स्थान: \_\_\_\_\_  
(City शहर) (County जिला) (State राज्य) (Country देश)

वर्तमान पता: \_\_\_\_\_  
(Street सड़क) (City शहर) (Zip ज़िप) (Home Phone घर का फोन)

शैक्षणिक जानकारी:

पिछली स्कूल का नाम/पता: \_\_\_\_\_

(Street सड़क)

(City शहर)

(राज्य State)

(Phone फोन)

कृपया छात्र ने पढ़ाई की हुई हेनरी काउंटी की प्रत्येक स्कूल और वर्ष बताएं: \_\_\_\_\_

छात्रने कभी निम्न समर्थन सेवाओं में से कोई सेवा प्राप्त की? कृपया प्राप्त की सभी समर्थन सेवाओं पर निशान करे:

स्पेशल एज्युकेशन  गिफटेड एज्युकेशन  सुधारात्मक एज्युकेशन  अन्य भाषाओं के वक्ताओं के लिए अंग्रेजी  स्पीच

*Ensuring Success for Each Student* प्रत्येक छात्रकी सफलता सुनिश्चित

\_\_\_\_\_ अर्ली इंटरवेशन प्रोग्राम \_\_\_\_\_ टाइटल। \_\_\_\_\_ छात्र सहायता दल \_\_\_\_\_ ५०४(504) \_\_\_\_\_ अन्य: \_\_\_\_\_

यदि लागू हो तो कृपया आद्यक्षर करे: \_\_\_\_\_ में प्रमाणित करता हु की मेरे छात्र ने इन सेवाओं में से कोई सेवा प्राप्त नहीं कि है

पंजीकरण प्रलेखन (निम्नलिखित दस्तावेज पंजीकरण के लिए आवश्यक हैं):

- \_\_\_\_\_ 1. जन्म का प्रमाणपत्र (या उम्र का अन्य सबूत \_\_\_\_\_)
- \_\_\_\_\_ 2. निवास का प्रमाण: वर्तमान संपत्ति कर या निपटान बयान, मान्य आवासीय लीज, या किराया अनुबंध और एक वर्तमान घर उपयोगिता का बिल (गैस या बिजली का)
- \_\_\_\_\_ 3. अभिरक्षा / अभिभावक प्रलेखन, यदि लागू हो तो
- \_\_\_\_\_ 4. टीकाकरण का जॉर्जिया प्रमाणपत्र, फॉर्म 3231
- \_\_\_\_\_ 5. जॉर्जिया के नेत्र, कान, और दंत चिकित्सा प्रमाणपत्र, फॉर्म 3300
- \_\_\_\_\_ 6. पिछली स्कूल से छात्र शैक्षणिक अनुलिपि की प्रमाणित नकल और अनुशासनिक अभिलेख।

पंजीकरण प्रलेखन (पंजीकरण के लिए निम्नलिखित दस्तावेज का अनुरोध किया जाता है):

- \_\_\_\_\_ 1a. सामाजिक सुरक्षा कार्ड की प्रति  
- या -
- \_\_\_\_\_ 1b. सामाजिक सुरक्षा नंबर उपलब्ध कराने के विरोध का बयान (माफी)

### **Race/Ethnicity:**

भाग A. क्या यह छात्र हिस्पैनिक / लैटिनो है? (केवल एक चुनें)

- \_\_\_\_\_ हिस्पैनिक / लैटिनो नहीं है
- \_\_\_\_\_ हिस्पैनिक / लैटिनो है (क्यूबा, मैक्सिकन, प्यूर्टो रिकन, साऊथ या सेंट्रल अमेरिकन या अन्य स्पेनिश संस्कृति के मूल का व्यक्ति, जाती पर ध्यान दिए बिना।)

सवाल का उपर्युक्त भाग नस्ल के बारे में है, जाती के बारे में नहीं। भाग A के जवाब पर ध्यान दिए बिना, कृपया भाग B में आगे बढ़ें और छात्र की (या आपकी) जाती के बारे में बताएं।

भाग B. छात्र की जाति क्या है? (लागू होने वाले सभी पर निशान करें)

- \_\_\_\_\_ अमेरिकन इन्डियन या अलास्का का मूल निवासी (ऐसी व्यक्ति जिसका मूल उत्तर और दक्षिण अमेरिका (सेंट्रल अमेरिका सहित) में हैं और उन समुदाय से ताल्लुक रखते हैं।)
- \_\_\_\_\_ एशियन (ऐसी व्यक्ति जिसका मूल सुदूर पूर्व, दक्षिण पूर्व एशिया, या भारतीय उपमहाद्वीप, जैसेकि कंबोडिया, चीन, भारत, जापान, कोरिया, मलेशिया, पाकिस्तान, फिलीपीन द्वीप समूह, थाईलैंड और वियतनाम सहित में हैं और उन समुदाय से ताल्लुक रखते हैं।)

***Ensuring Success for Each Student*** प्रत्येक छात्रकी सफलता सुनिश्चित

\_\_\_ ब्लैक या अफ्रीकी अमेरिकी (ऐसी व्यक्ति जिसका मूल अफ्रीका के काले जातीय समूहों में से किसी में हैं और उन समुदाय से ताल्लुक रखते हैं।)

\_\_\_ मूल हवाई निवासी या अन्य प्रशांत द्वीपवासी (ऐसी व्यक्ति जिसका मूल हवाई, गुआम, समोआ, या अन्य प्रशांत द्वीप समूहों में से किसी में हैं और उन समुदाय से ताल्लुक रखते हैं।)

\_\_\_ सफ़ेद (ऐसी व्यक्ति जिसका मूल यूरोप, मध्य पूर्व, या उत्तरी अफ्रीका समूहों में से किसी में हैं और उन समुदाय से ताल्लुक रखते हैं।)

आपातकालीन / चिकित्सा जानकारी:

छात्र को कोई स्वास्थ्य समस्या या एलर्जी है? \_\_\_ हाँ/Yes \_\_\_ ना/No अगर हाँ है, कृपया समझाएँ: \_\_\_\_\_

छात्र को नियमित तौर पर दवा की जरूरत है? \_\_\_ हाँ/Yes \_\_\_ ना/No अगर हाँ है, कृपया दवा के प्राधिकरण फार्म भरें

**माता पिता की जानकारी (प्राकृतिक माता-पिता या कानूनी अभिभावक पर निशान करे - सौतेले माता-पिता की जानकारी "अधिकृत संपर्क जानकारी" में लिख सकते हैं):**

नाम: \_\_\_ प्राकृतिक पिता \_\_\_ कानूनी पुरुष अभिभावक \_\_\_\_\_

वर्तमान पता: \_\_\_\_\_

कार्यदाता: \_\_\_\_\_

घर का फोन: \_\_\_\_\_ कार्यालय का फोन: \_\_\_\_\_ मोबाइल फोन: \_\_\_\_\_

पेजर नंबर: \_\_\_\_\_ फ़ैक्स नंबर: \_\_\_\_\_ ई-मेल: \_\_\_\_\_

नाम: \_\_\_ प्राकृतिक माता \_\_\_ कानूनी महिला अभिभावक \_\_\_\_\_

वर्तमान पता: \_\_\_\_\_

कार्यदाता: \_\_\_\_\_

घर का फोन: \_\_\_\_\_ कार्यालय का फोन: \_\_\_\_\_ मोबाइल फोन: \_\_\_\_\_

पेजर नंबर: \_\_\_\_\_ फ़ैक्स नंबर: \_\_\_\_\_ ई-मेल: \_\_\_\_\_

स्कूल की डाक किसको भेजें (एक पर निशान करे): \_\_\_ प्राकृतिक पिता/कानूनी पुरुष अभिभावक \_\_\_ प्राकृतिक माता/कानूनी महिला अभिभावक

**अधिकृत संपर्क जानकारी (अन्य अधिकृत व्यक्तियों की पहचान - चेक आउट के लिए पिकचर आईडी आवश्यक है)**

नाम: \_\_\_\_\_ छात्र से संबंध: \_\_\_\_\_

घर का फोन: \_\_\_\_\_ कार्यालय का फोन: \_\_\_\_\_ मोबाइल फोन: \_\_\_\_\_

नाम: \_\_\_\_\_ छात्र से संबंध: \_\_\_\_\_

*Ensuring Success for Each Student* प्रत्येक छात्रकी सफलता सुनिश्चित

घर का फोन: \_\_\_\_\_ कार्यालय का फोन: \_\_\_\_\_ मोबाइल फोन: \_\_\_\_\_

एक ही घर में रहते अन्य पारिवारिक सदस्यों:

|       |          |            |            |                     |                |
|-------|----------|------------|------------|---------------------|----------------|
| _____ | _____    | __/__/     | <b>M F</b> | _____               | _____          |
| सरनेम | पहला नाम | जन्म तारीख | लिंग       | स्कूल (यदि लागू हो) | छात्र से संबंध |
| _____ | _____    | __/__/     | <b>M F</b> | _____               | _____          |
| सरनेम | पहला नाम | जन्म तारीख | लिंग       | स्कूल (यदि लागू हो) | छात्र से संबंध |
| _____ | _____    | __/__/     | <b>M F</b> | _____               | _____          |
| सरनेम | पहला नाम | जन्म तारीख | लिंग       | स्कूल (यदि लागू हो) | छात्र से संबंध |
| _____ | _____    | __/__/     | <b>M F</b> | _____               | _____          |
| सरनेम | पहला नाम | जन्म तारीख | लिंग       | स्कूल (यदि लागू हो) | छात्र से संबंध |

हेनरी काउंटी स्कूलों में दाखिल छात्र का कोई भाई या बहन है? अगर है, कृपया निम्न पूरा करें:

नाम: \_\_\_\_\_ स्कूल: \_\_\_\_\_ जन्म तारीख: \_\_\_\_\_

नाम: \_\_\_\_\_ स्कूल: \_\_\_\_\_ जन्म तारीख: \_\_\_\_\_

नाम: \_\_\_\_\_ स्कूल: \_\_\_\_\_ जन्म तारीख: \_\_\_\_\_

अनुशासनात्मक जानकारी:

क्या इस समय छात्र किसी अन्य स्कूल या स्कूल सिस्टम से निलंबन या निष्कासित है? \_\_\_\_\_ हाँ/Yes (नीचे समझाएँ) \_\_\_\_\_ ना/No

छात्र कभी एक घोर अपराध का दोषी ठहराया गया है? \_\_\_\_\_ हाँ/Yes (नीचे समझाएँ) \_\_\_\_\_ ना/No

क्या छात्र इस समय कोई वैकल्पिक स्कूल कार्यक्रम में भाग लेने के लिए आवंटित या अनुसूचित है? \_\_\_\_\_ हाँ/Yes (नीचे समझाएँ) \_\_\_\_\_ ना/No

*Ensuring Success for Each Student* प्रत्येक छात्रकी सफलता सुनिश्चित

## असत्य शपथ ग्रहण सूचना (O.C.G.A. § 16-10-71)

- (a) एक व्यक्ति, एक विधिपूर्ण शपथ या प्रतिज्ञान प्रशासित या जो यह एक विधिपूर्ण शपथ या प्रतिज्ञान की एक रसीद हो अभिप्राय जानते हुए भी कि एक दस्तावेज निष्पादित करता है एक न्यायिक कार्यवाही से करते हैं, तो किसी भी बात या बात में अन्य झूठे शपथ ग्रहण की अपराध करता है किया गया है जिसे करने के लिए वह जानबूझकर और जानबूझकर एक झूठी बयान करता है।
- (b) असत्य शपथ ग्रहण के अपराध दोषी व्यक्ति को एक से पांच वर्ष की कैद या \$ 1,000.00 का जुर्माना, या दोनों का दंड दिया जाएगा।

## रेसीडेंसी की सूचना (HCBOE Policy JBCA)

हेनरी काउंटी स्कूलों में दाखिला लिया जा करने के लिए, छात्रों को उनके प्राकृतिक माता पिता, कानूनी अभिभावक, या कानूनी संरक्षक के साथ हेनरी काउंटी में पूर्णकालिक निवास करना चाहिए। छात्रों और उनके माता पिता/अभिभावक/संरक्षक हेनरी काउंटी स्कूलों में नामांकन की पूरी अवधि के लिए पूर्णकालिक हेनरी काउंटी निवासि रहना चाहिए। इस नीति के प्रयोजन के लिए एक निवासी किसी भी स्कूल दिवस पर, हेनरी काउंटी में स्थित एक आवास में पूर्णकालिक निवासी होता है, जो जब काम पर या स्कूल में न हो, उनके बताए पते पर होने की संभावना है। एक व्यक्ति काउंटी में संपत्ति का मालिक है, लेकिन काउंटी में निवास नहीं करता है वो इस नीति के लिए काउंटी निवासी नहीं माना जाता है।

छात्र नामांकन दस्तावेजों, स्कूल के अन्य आधिकारिक दस्तावेजों पर, प्राकृतिक माता-पिता या कानूनी अभिभावक जिनके साथ छात्र रहता है, उनका हस्ताक्षर होना चाहिए। माता और पिता दोनों इस प्रक्रिया में शामिल हो सकते हैं यद्यपि छात्र से संबंधित शैक्षणिक निर्णय, नामांकन करानेवाले माता या पिता के लिए आरक्षित हैं। दो पक्षों में अगर असहमति है, तो नामांकन करानेवाले माता या पिता के निर्णय को शासित निर्णय माना जाएगा।

मैं कसम खाता हूँ कि मैं हेनरी काउंटी का एक पूर्णकालिक निवासी हूँ और इस दस्तावेज़ में दी जानकारी सत्य और सही है

माता पिता / अभिभावक का नाम (कृपया मुद्रित करें)  
[Parent / Guardian Name] (Please Print)

माता पिता / अभिभावक के हस्ताक्षर  
[Parent / Guardian Signature]

तारीख  
[Date]

Henry County Schools [हेनरी काउंटी स्कूल्स]  
An Equal Opportunity Employer and Service Provider [एक समान अवसर नियोक्ता और सेवा प्रदाता]

*Ensuring Success for Each Student* प्रत्येक छात्रकी सफलता सुनिश्चित