

DISTRI LEKÒL NEPTUNE CITY
732-775-5319
FÒM VERIFIKASYON ELÈV AK REZIDANS
AVI ENPÒTAN
PAKETE ENskripsyon nan jadendanfan SY 2025-2026

Enfòmasyon yo mande sou fòm sa a pral tounen yon pati nan dosye ofisyèl lekòl pitit ou a epi yo pral itilize pou enskripsyon ak planifikasyon edikasyonèl. Tout enfòmasyon yo pral konsidere kòm senpman konfidansyèl.

Yo itilize enfòmasyon sou rezidans yo pou asire ke distri a ofri opòtinite edikasyonèl ak ko-korikilè eksepsyonèl sèlman pou rezidan Neptune City. Enfòmasyon sou rezidans yo envestige, epi fo done sa yo ka lakòz aksyon anfòsman lalwa ak frè ekolaj.

ENFÒMASYON SOU ELÈV AK REZIDANS

Non elèv k ap anrejistre: _____

Tout bagay sa yo obligatwa pou w ka enskri pitit ou a:

- | | |
|---|-------|
| 1. Batistè | _____ |
| 2. Dosye Vaksinasyon | _____ |
| 3. Egzamen Fizik aktyèl | _____ |
| 4. Papyè legal legal (si sa aplikab) | _____ |
| 5. DYFS Foster Paran I.D. Dokiman (si sa aplikab) | _____ |

Anplis de sa ki pi wo a ou dwe bay – **nan non paran/gadyen an** – omwen de nan sa ki annapre yo ki montre yon adrès Neptune City, pou verifikasyon rezidans:

Bòdwo sèvis piblik: Gaz _____ Elektrik _____ Dlo _____ Egou _____
Kay: Kontra Lwaye _____ Kontra Lwaye _____ Ipotèk _____ (siyen ak dat)
Lòt: Bòdwo taks _____ Sètifika Okipasyon _____ Afidavi notarye _____ (ki disponib nan Biwo prensipal)

Si w ap viv ak yon lòt moun epi bòdwo sèvis piblik yo pa sou non w, ou dwe prezante yon afidavi notarye pwopriyetè kay la ki konfime sa a epi ki bay lis tout moun ki abite nan adrès sa a, ansanm ak de bòdwo sèvis piblik yo voye nan adrès sa a nan adrès sa a. non pwopriyetè kay la/lokatè a. Ou dwe tou bay dokiman ki nan non paran/gadyen an ki montre menm adrès la, tankou yon bòdwo asirans oswa yon deklarasyon labank. Dokiman orijinal yo dwe prezante pou kopye pa pèsònèl distri a. Orijinal yo pral retounen imedyatman.

PA EKRI NAN BWA SA A

Distri ID: _____ ID Eta: _____ Dat Antre Distri a: _____
Dat Antre nan Lekòl la: _____ Kòd Pwogram nan: _____ Kòd ekolaj: _____ Distri
ki voye a: _____
Lekòl: _____ Klas: _____ Sal lakay: _____ Lekòl lakay: _____

Lis tout lòt granmoun ak timoun ki abite nan adrès sa a.

Non: _____ Dat nesans: _____

Non: _____ Dat nesans: _____

Non: _____ Dat nesans: _____

Non: _____ Dat nesans: _____

Non: _____ Dat nesans: _____

Non: _____ Dat nesans: _____

Non: _____ Dat nesans: _____

Èske fanmi an abite nan Lojman Piblik? Y _____ N _____

Ki adrès ou te ye anvan an? _____

PATI A
ENFÒMASYON DE BAZ POU ELÈV

ELÈV YAP ENSKRI

Siyati: _____ Premye Non: _____ Premye Inisyal: _____

Adrès: _____ Apt: _____

Vil: _____ Eta: _____ Kòd Postal: _____

Nimewo telefòn: _____

Dat nesans: _____ Sèks: Gason _____ Fi _____

Vil ak Eta Nesans: _____

Peyi kote ou fèt: _____

Timoun sa a ap viv avèk (tcheke youn):

☐ Paran

☐ Kay ki terapeetik

☐ Gadyen

☐ Fanmi adoptif

ETNISITE / RAS – TANPRI ANKIRE- Y(wi) oswa N(non) pou chak

Panyòl/Latino	Y	N
Endyen Ameriken / Alaska	Y	N
Azyatik	Y	N
Nwa/Afriken Ameriken	Y	N
Blan	Y	N
Natifnatal Awayi/Isle Pasifik	Y	N

ENFÒMASYON POU PARAN

>> Tanpri itilize menm nimewo telefòn yo pou tout elèv ki nan yon sèl kay! <<

Non Papa a (Siyati, Premye): _____

Adrès Papa a: _____

Telefòn Kay Papa a: _____ Telefòn Selilè Papa a: _____

Telefòn Travay Papa a: _____ Adrès Imèl: _____

Anplwayè Papa a: _____

Non manman an (siyati, premye): _____

Adrès Manman an: _____

Telefòn lakay manman an: _____ Telefòn selilè manman an: _____

Telefòn Travay Manman an: _____ Adrès Imèl: _____

Anplwayè Manman an: _____

ENFÒMASYON GADYEN (ranpli sèlman si timoun pa abite ak yon paran)

Non gadyen legal la (siyati, premye): _____

Adrès gadyen legal la: _____

Telefòn Kay Gadyen an: _____ Telefòn Selilè Gadyen an: _____

Telefòn Travay Gadyen an: _____ Adrès Imèl: _____

Relasyon: _____ Anplwayè Gadyen an: _____

Tanpri ranpli sa ki annapre yo si yon ajans leta mete timoun nan nan gadyen anlè a:

Non Ajans: _____

Telefòn: _____

Travayè sosyal: _____

Telefòn: _____

ENFÒMASYON KONTAK POU IJANS

Non kontak #1 (Denye, Premye): _____

Relasyon: _____ Telefòn: _____

Adrès: _____

Non kontak #2 (Denye, Premye): _____

Relasyon: _____ Telefòn: _____

Adrès: _____

Non Doktè: _____ Telefòn: _____

Non Dantis: _____ Telefòn: _____

ENFÒMASYON SOU SANTE

Èske timoun sa a gen asirans sante? Y _____ N _____

Non konpayi asirans: _____

Èske pitit ou a kalifye pou Medicaid? Y _____ N _____ Nimewo: _____

Dat Dènye Egzamen Medikal: _____

Dat premye vaksen kont polio: _____

Dat Dènye Egzamen Plon: _____ Nivo Egzamen Plon: _____

Èske pitit ou a pran nenpòt medikaman? Wi Non _____

Non medikaman: _____

Non medikaman: _____

Non medikaman: _____

PATI B
ENFÒMASYON EDIKASYONÈL

Tanpri bay repons konplè pou kesyon sa yo. Yo pral itilize enfòmasyon yo pou bay pi bon pwogram ansèyman posib pou pitit ou a.

LÒT LEKÒL PUBLIK OSWA PRIVE ELÈV SA A KI Asiste

Lekòl / Distri: _____

Adrès: _____ Klas (yo): _____

Lekòl / Distri: _____

Adrès: _____ Klas (yo): _____

Lekòl / Distri: _____

Adrès: _____ Klas (yo): _____

ENFÒMASYON EDIKASYONÈL

Èske pitit ou a te enskri nan lekòl matènèl anvan li te antre nan jadendanfan? Wi Non _____

Èske pwogram nan te genyen (si genyen)? Mwatye Jounen _____ Tout Jounen _____

Non pwogram preskolè: _____

Èske yo te kenbe pitit ou a oswa èske li repete yon klas? Wi Non _____

Èske yon ekip etid timoun te evalye pitit ou a? Wi Non _____

Èske pitit ou a gen difikilte pou aprann? Wi Non _____

Èske pitit ou a te enskri nan yon klas edikasyon espesyal oswa yon sal resous? Wi Non _____

Eksplike: _____

Ki jan ou ta evalye prezans nan lekòl anvan pitit ou a?

Ekselan: _____ Bon: _____ Pòv: _____

Poukisa? _____

Èske pitit ou a ap viv ak yon fanmi oswa yon zanmi pandan l ap ale nan distri lekòl sa a?

Wi Non: _____

Èske pitit ou a te janm sispann nan lekòl la? Wi _____ Non _____

Èske li / li nan tribinal bay lòd pwobasyon? Wi Non _____

Non ofisye pwobasyon: _____

Èske pitit ou a ap travay apre lekòl? Wi Non _____

Ki kote? _____

Èske pitit ou a te patisipe nan atletik nan lekòl segondè pandan li te yon elèv nan lekòl presegondè? Wi Non _____

ENFÒMASYON PWOGRAM

Tanpri (☐) nenpòt nan pwogram sa yo kote pitit ou a te patisipe.

<u>PWOGRAM</u>	<u>NIVO KLAS</u>
_____ Pwogram pou amelyore konpetans debaz oswa ansèyman pou ti gwoup	_____
_____ Angle kòm dezyèm lang / bileng	_____
_____ Ki gen don ak talan	_____
_____ Lekòl Pwofesyonèl Konte	_____
_____ Sèvis Edikasyon Espesyal (tcheke tout sa ki annapre yo)	
_____ Entèvansyon Bonè	
_____ Sipò nan klas la	
_____ Ranplasman sant resous	
_____ Klas endepandan	
_____ Terapi lapawòl	
_____ Terapi Okipasyonèl / Fizik	
_____ Lòt _____	
_____ Yo tache yon kopi IEP pitit mwen an	

Èske pitit ou a nan yon plasman "andeyò distri"? Y _____ N _____

Non lekòl la: _____

PATI C
ENFÒMASYON SOSYAL

LANG YO PALE

Ki lang pitit ou te premye aprann pale? _____

Ki lang pitit ou pale pi souvan? _____

Ki lang prensipal yo pale lakay ou? _____

Èske pitit ou te ale lekòl nan nenpòt lòt peyi? **Si wi, ki premye dat antre nan yon lekòl Ozetazini?**

Dat antre Ozetazini _____ Premye dat antre nan Lekòl Ozetazini _____

Peyi _____ Vil _____ Klas _____

Peyi _____ Vil _____ Klas _____

Nan ki pwogram ESL/bileng pitit ou a te enskri? _____

RESTRIKSYON SOSYAL

Èske gen nenpòt manm nan fanmi an oswa nenpòt moun ki pa gen dwa gen kontak ak pitit ou a?

Non: _____

Poukisa? _____

Èske w te soumèt dokiman tribinal ki asosye yo?

PATI D
LÒT ENFÒMASYON

ENFÒMASYON ADIsyonèl

Tanpri bay nenpòt lòt enfòmasyon ki pa deja mande sou pitit ou a ak bezwen edikasyon, sosyal oswa emosyonèl li.

NÒT ESPESYAL

Fòm Fizik Sante Elèv la dwe ranpli pa yon doktè pou yo ka ranpli enskripsyon an. Toutotan anplwaye enfimiyè nou an soumèt epi apwouve fòm sa a pitit ou a p ap gen dwa patisipe nan Edikasyon Fizik oswa Atletik.

PATI E
SIYATI AK SÈTIFIKASYON OBLIJE

AKSÈ ENTÈNÈT

Akò Elèv la

Mwen li Règleman pou Aksè Entènèt distri a (tache). Mwen konprann epi mwen dakò pou m respekte prensip ak direktiv li genyen ladan yo.

Siyati Elèv la: _____ Dat: _____

Akò paran yo
(Oblije pou tout paran)

Antanke paran oswa gadyen elèv sa a, mwen sètifye ke mwen te li Règleman distri a pou Aksè Entènèt (tache). Mwen konprann ke distri lekòl la bay aksè entènèt sèlman pou rezon edikasyon, men li ka pa posib pou limite aksè a tout materyèl kontwovèsyal sou entènèt la. Mwen dakò pou kenbe Distri Lekòl Neptune City, anplwaye li yo, ak kontraktè li yo san danje konsènan kontni entènèt pitit mwen an ki sèvi ak enstalasyon ak ekipman distri a. Mwen konprann tou ke distri lekòl la pa gen responsablite pou pitit mwen an sèvi ak entènèt andeyò anviwònman lekòl la. Mwen bay Distri Lekòl Neptune City pèmisyon mwen pou pèmèt pitit mwen an gen aksè a entènèt la.

Siyati Paran oswa Gadyen: _____ Dat: _____

PERMISYON MEDIA

Tanpri tcheke YONN nan bagay sa yo:

_____ Pitit gason/pitit fi mwen an ka parèt nan tout evènman medya/entènèt nan lekòl la (foto, atik, elatriye)

_____ Mwen pa vle pou pitit gason/pitit fi mwen an parèt nan okenn evènman medya/entènèt nan lekòl la.

SÈTIFIKASYON ENSKRIPSYON

Kòm paran oswa gadyen elèv sa a, mwen mande pou enskripsyon timoun yo nonmen nan Distri Lekòl Neptune City. Mwen sètifye pitit mwen an elijib pou yon edikasyon piblik gratis nan Distri Lekòl Neptune City swa grasa rezidans legal nan distri a oswa grasa yon aranjman fòmèl ant Distri Lekòl Neptune City ak yon lòt distri lekòl New Jersey. Mwen konprann tou y ap envestige dwa pitit mwen an pou l ale lekòl nan distri sa a, epi fo enfòmasyon sou rezidans yo ka lakòz yo retire timoun nan epi evalye frè ekolaj yo.

Siyati Paran oswa Gadyen: _____ Dat: _____

**DISTRI LEKÒL NEPTUNE CITY
210 WEST SYLVANIA AVENUE
NEPTUNE CITY, NEW JERSEY 07753**

**KONSANTMAN POU RECUPÉRÈ FON YO
SOTI NAN GOUVERNMAN FEDERAL LA**

Distri Lekòl Neptune City patisipe nan pwogram federal Special Education Medicaid Initiative (SEMI). Pwogram sa a ranbouse distri lekòl lokal yo pou yon pati nan depans sèvis edikasyon espesyal yo bay elèv ki elijib pou Medicaid.

SEMI pote lajan gouvènman federal nan Neptune City pou ede peye pou yon pakèt sèvis elèv, san yo pa afekte kalifikasyon fanmi ou pou benefis oswa sèvis Medicaid.

Ou dwe siyen fòm konsantman sa a kòm yon pati nan pwosesis enskripsyon elèv la menm si pitit ou a pa enskri nan yon pwogram Medicaid.

Fòm sa a dwe ranpli, siyen, epi retounen ak pake enskripsyon an pou pitit ou a ka enskri nan lekòl la. Yon fòm separe nesesè pou chak timoun ki enskri.

Non timoun nan: _____

Dat nesans timoun nan: _____

Antanke paran oswa gadyen timoun ki endike anwo a, mwen bay pèmasyon mwen pou m divilge enfòmasyon ki soti nan dosye edikasyon pitit mwen an bay reprezantan ajans lokal yo, eta a ak ajans federal yo pou sèl rezon pou m reklame ranbousman Medicaid pou sèvis ki gen rapò yo dekri nan Pwogram Edikasyon Endividyèl pitit mwen an. (IEP). Lè w siyen fòm sa a, sa p ap diminye okenn benefis Medicaid mwen menm oswa pitit mwen ta ka gen dwa.

Paran/Gadyen: _____ (enprime)

Adrès: _____ (enprime)

Dat: _____ (enprime)

Siyati: _____

RÈGLEMEN POU AKSÈ ENTÈNÈT
DISTRI LEKÒL NEPTUNE CITY
Règleman 6142.10

Lekòl Piblik Neptune City ap bay aksè a Entènèt pou tout elèv, pwofesè, ak anplwaye yo. Elèv yo dwe gen pèmasyon nan men omwen youn nan paran yo oswa gadyen yo pou jwenn aksè nan Entènèt nan lekòl la.

Itilizasyon yon kont Entènèt se yon privilèj, se pa yon dwa, epi yon itilizasyon ki pa apwopriye ap lakòz otorite lekòl yo pran aksyon disiplinè ak/oswa anile privilèj sa yo. Aktivite yon elèv pandan l ap sèvi ak Entènèt nan lekòl sa a dwe sipòte edikasyon ak rechèch, epi yo dwe konsistan avèk objektif edikatif Lekòl Piblik Neptune City yo. Anplis de sa, yon elèv ki gen aksè a Entènèt nan yon sit lekòl la responsab pou tout aktivite sou entènèt ki fèt grasa itilizasyon konpòtman li. Lè yo jwenn aksè nan rezo yon lòt òganizasyon oswa resous enfòmatrik, elèv yo dwe konfòme yo ak règ ki apwopriye pou rezo sa a.

Aksyon sa yo (ki pa konplè) reprezante itilizasyon Entènèt la ki pa akseptab, kit se lekòl la oswa nenpòt lòt sit ki kòmanse itilize sa a:

- ☐ sèvi ak langaj move, abizif, oswa otreman rezije nan mesaj piblik oswa prive;
- ☐ mete enfòmasyon ilegal sou entènèt la;
- ☐ itilize Entènèt ilegalman nan fason ki vyole lwa oswa lwa federal, eta oswa lokal yo;
- ☐ sèvi ak Entènèt nan lekòl la pou aktivite ki pa gen rapò ak lekòl la;
- ☐ voye mesaj ki kapab lakòz pèt travay oswa sistèm moun k ap resevwa a;
- ☐ voye lèt chèn oswa plan piramid bay lis moun, ak nenpòt lòt kalite itilizasyon ki ta lakòz konjesyon Entènèt la oswa otreman entèfere ak travay lòt moun;
- ☐ itilize entènèt la pou rezon komèsyal;
- ☐ sèvi ak Entènèt pou espresyon politik;
- ☐ chanje nenpòt dosye òdinatè ki pa fè pati itilize a;
- ☐ voye oswa resevwa materyèl ki gen dwadotè san pèmasyon;
- ☐ bay lòt moun modpas ak konesans;
- ☐ itilize modpas yon lòt moun;
- ☐ itilize aksè Entènèt pou voye oswa rekipere materyèl pònografik, dosye tèks ki pa apwopriye, oswa dosye ki danjere pou entegrite rezo a;
- ☐ kontourne mezi sekirite sou lekòl oswa òdinatè oswa rezo aleka;
- ☐ eseye jwenn aksè nan resous, pwogram, oswa done yon lòt;
- ☐ vandalize, ki se nenpòt tantativ move pou blese oswa detwi done yon lòt itilize sou Entènèt la, epi li enkli telechaje oswa kreyasyon viris òdinatè;
- ☐ fo idantite yon moun bay lòt moun pandan w ap itilize entènèt la;
- ☐ chanje nenpòt ki dosye òdinatè ki pa fè pati itilize a.

DISTRI LEKÒL NEPTUNE CITY
SONDAJ SANTE ELÈV
(Paran / Gadyen ki te konplete)

Chè Paran/Gadyen;

Tanpri bay enfòmasyon sante sa yo pou enfimye lekòl nou an kapab bay pitit ou sèvis apwopriye. Y ap mete fòm sa a nan dosye sante lekòl pitit ou a epi y ap trete l an konfidansyèl.

Tanpri endike anba a si sa ki annapre yo aplike pou pitit ou a: (itilize dèyè fòm si w bezwen plis espas)

_____ Opresyon

_____ Pox Dat: _____

_____ Alèji
Kalite: _____

_____ entène lopital
Rezon ki fè: _____

_____ Blesi Grav
Kalite: _____ Dat _____

_____ Enfeksyon zòrèy souvan

_____ Nenpòt lòt kondisyon sante nou ta dwe konnen: _____

_____ Medikaman ki pa vann san preskripsyon oswa ki sou preskripsyon
Kalite: _____

_____ Mete linèt oswa Lantiy kontak Dat yo jwenn: _____

_____ Okenn ladan yo

Non timoun nan: _____ Dat nesans: _____

Klas/Pwofesè: _____

Mwen bay pèmasyon mwen pou enfimye lekòl la pataje enfòmasyon konsènan sante pitit mwen an ak pwofesè/anplwaye sa yo ki ka bezwen konnen. Mwen rekonèt pataje enfòmasyon sa yo enpòtan pou byennèt pitit mwen an pandan l ap lekòl.

Siyati de
Paran/Gadyen: _____ Dat: _____

NEPTUNE CITY SCHOOL DISTRICT
STUDENT HEALTH PHYSICAL

Student's Name: _____ DOB: _____
Name of Parent/Guardian: _____ Telephone No. _____

IMMUNIZATIONS

☐ IMMUNIZATION RECORD, MEDICAL EXEMPTION, OR RELIGIOUS EXEMPTION ATTACHED(REQUIRED)

TUBERCULOSIS (TB) TEST*

Date of TB test: _____
Result of TB test: _____ mm OR _____ IGRA
Chest X-ray Date: _____ INH Therapy: _____

**Required if born or transferring from a high incidence country. Exceptions: Religious Exemption OR Repeat TB testing is not required, if the student has valid documentation of a tuberculosis test regardless of when this test was done.*

PHYSICIAN'S EXAMINATION

Date of most recent physical exam: _____

Height (inches): _____ Weight(lbs): _____ BP: _____ / _____ Pulse: _____

CODE TO BE USED BY PHYSICIANS: N - No abnormalities XX- Abnormality

☐ Heart (murmur/rate/rhythm) _____	☐ Orthopedic/Posture _____
☐ *Eyes/Ears _____	☐ Lungs _____
☐ Nose _____	☐ Abdomen (hernia/liver/spleen) _____
☐ Throat _____	☐ Genito/urinary _____
☐ Glands _____	☐ General Health/Nutrition _____
☐ Mouth/Teeth _____	☐ Skin _____
	☐ Spine _____
	☐ Upper extremities _____
	☐ Lower extremities _____
	☐ Neuro _____

*Vision screening date: _____ Vision acuity: R 20/____ L 20/____ BOTH ____ Corrected? Y -or- N

*Hearing screening date: _____ Audiometric results: R ____ L ____

HEALTH HISTORY/GENERAL CONDITION

DIRECTIONS FOR PHYSICIANS: Please list and explain.

Allergies/Sensitivities: _____

Chronic Medical Conditions: _____

Medications/Supplements/Treatments: _____

Surgical history: _____

Hospitalization: _____

Has the child ever been referred to Early Intervention (EI) for any services (e.g. physical, occupational speech therapies)? Please include the report of services. _____

Physical Education: Full activity: _____ -or- Limitations/Restrictions: _____

Plans/recommendations for school or further comments/referrals: _____

Physician's Stamp

Date: _____

Examining Physician (print): _____

Examining Physician (signature): _____

Kesyonè pou Rezidans Enskripsyon

Non Elèv la: _____

Date de naissance: _____

An akò ak Lwa McKinney-Vento 42 U.S.C. 11435 ak lwa eta New Jersey (N.J.S.A. 18A38-1 ak 18A:7B-12), li nesesè pou detèmine rezidans elèv k ap antre nan distri lekòl la.

1. Èske adrès ou ye kounye a se yon aranjman pou viv tanporè? ____ Wi Non

2. Èske aranjman pou viv tanporè sa a akòz pèt lojman oswa difikilte ekonomik? ____ Wi Non

Si w reponn WI pou kesyon ki anwo yo, tanpri ranpli rès fòm sa a.

Tanpri endike ki kote elèv la ap viv kounye a:

____ Nan yon motèl/otèl

____ Nan yonabri

____ Etablisman lojman tranzisyonèl

____ Kay fanmi/zanmi akòz nesesite

____ Deplase yon kote an yon lòt

____ Nan yon kote ki pa fèt pou akomodasyon nòmal pou dòmi tankou yon machin, pak oswa kan

Non Paran (yo)/Responsab legal (yo): _____

Adrès aktyèl: _____

Adrès anvan: _____

Nimewo Telefòn Aktyèl: _____

Siyati Paran/Gadyen