



**Konsèy Edikasyon Distri Lekòl Neptune City  
210 West Sylvania Avenue  
Neptune City, NJ 07753**

**Pake Enskripsyon PreK 2025-2026**

Non elèv la - \_\_\_\_\_

Dat nesans elèv la - \_\_\_\_\_

**Admisyon**

Mèsi paske w enterese nan pwogram PreK pou ane eskolè 2025-2026 la.

1. Enskripsyon nan klas PreK ap limite epi yo pral detèmine sou yon baz "premye vini, premye sèvi" atravè yon pwosesis de etap: resewa pake enskripsyon an epi verifye ke pake a konplè.

2. Enskripsyon PreK ap ouvri mèkredi 26 fevriye 2025, ant 9:00 ak 12:00 pm, an pèsòn. Yo pral aksepte pake enskripsyon ak dokiman yo nan moman sa a. Tout dokiman yo dwe resewa nan enskripsyon an. Si w pa gen yon pake ak dokiman ki ranpli, sa pral lakòz pitit ou a ap mete sou lis datant nou an epi li pral riske jwenn yon plasman nan pwogram nou an. Enskripsyon an ap fini lè tout "chaj" yo ranpli.

Kote enskripsyon PreK la pral:

Distri Lekòl Neptune City  
Lekòl Woodrow Wilson  
210 West Sylvania Avenue  
Neptune City, NJ 07753

3. Yo ka voye kesyon sou pake enskripsyon an bay Sekretè Konfidansyèl la, Madam Tracy Brand nan [tbrand@neptunecityschool.org](mailto:tbrand@neptunecityschool.org) oswa 732-775-5319 (ext. 5001)

Sensèman,

*Pedro Garrido*

Mr. Pedro Garrido

Direktè lekòl administratè, direktè lekòl la

**DISTRI LEKÒL NEPTUNE CITY**  
**732-775-5319**  
**FÒM VERIFIKASYON ELÈV AK REZIDANS**  
**AVI ENPÒTAN**

**ENSKRIPSYON NOUVO ELÈV SY 2025-2026 PWOGRAM PRE-KINDERGARTEN**

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 yo se sèlman pou rezidan Neptune City yo ofri opòtinite edikasyonèl ak ko-curricular distri a ofri. Enfòmasyon sou rezidans yo envestige, epi fo done sa yo ka lakòz aksyon an fòsman 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. Ak de nesans \_\_\_\_\_
2. Dosye Vaksinasyon \_\_\_\_\_
3. Aktyèl Egzamen Fizik \_\_\_\_\_
4. Papyè Legal Guardianship (si sa aplikab) \_\_\_\_\_
5. Dokiman idantite paran adoptif DYFS (si sa aplikab) \_\_\_\_\_

Anplis de sa ki endike anwo 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 \_\_\_\_\_ Telefòn (pa selilè) \_\_\_\_\_  
Otomobil: Lisans chofè \_\_\_\_\_ Enskripsyon oto \_\_\_\_\_  
Kay: Kontra Lwaye \_\_\_\_\_ Kontra Lwaye \_\_\_\_\_ Ipotèk \_\_\_\_\_ (siyen ak dat)  
Lòt: Bòdwo taks \_\_\_\_\_ Sètifika Okipasyon \_\_\_\_\_

Si w ap viv ak yon lòt moun epi bòdwo sèvis piblik yo pa sou non w, ou dwe prezante yon lèt notarye pwopriyete kay la ki konfime reyalite 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. Ou dwe bay dokiman yo 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**

ID Distri a: \_\_\_\_\_ Didantite Eta: \_\_\_\_\_ Dat Antre nan 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 genyen anvan? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**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 Terapetik

Gadyen  Fanmi Adoptif

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

Panyòl/Latino	Y	N
Ameriken Ameriken / Alaska	Y	N
Azyatik	Y	N
Nwa/Afriken Ameriken	Y	N
Blan	Y	N
Natifnatal Awayi/Zile 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: \_\_\_\_\_

Patwon Manman an: \_\_\_\_\_

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

Non gadyen an (Siyati, Premye): \_\_\_\_\_

Adrès gadyen legal la: \_\_\_\_\_

Telefòn Kay Gadyen an: \_\_\_\_\_ Telefòn Selilè Gadyen an: \_\_\_\_\_

Telefòn Travay Gadyen an: \_\_\_\_\_ Adrès  
mèl: \_\_\_\_\_

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 Tès Plon: \_\_\_\_\_ Nivo tès plon: \_\_\_\_\_

Èske pitit ou a pran nenpòt medikaman? Wi Non \_\_\_\_\_

Non medikaman an: \_\_\_\_\_

Non medikaman an: \_\_\_\_\_

Non medikaman an: \_\_\_\_\_

**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 yon lòt lekòl matènèl anvan ou antre nan lekòl matènèl nan vil Neptune? Wi Non \_\_\_\_\_

Èske pwogram nan te genyen (si genyen)? Mwatye jou \_\_\_\_\_ Tout jounen \_\_\_\_\_

Non pwogram preskolè: \_\_\_\_\_

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 pwogram entèvansyon bonè? 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: \_\_\_\_\_

## ENFÒMASYON PWOGRAM

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

### PWOGRAM

\_\_\_\_\_ Angle kòm dezyèm lang / bileng

\_\_\_\_\_ Sèvis Edikasyon Espesyal (tcheke tout sa ki annapre yo)

\_\_\_\_\_ Entèvansyon Bonè

\_\_\_\_\_ Terapi lapawòl

\_\_\_\_\_ Okipasyonèl Terapi

\_\_\_\_\_ Terapi Fizik

\_\_\_\_\_ Enstriksyon dirèk

## **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 dat premye antre nan yon lekòl Ozetazini?**

**Dat Antre Ozetazini** \_\_\_\_\_ **Premye dat antre nan lekòl Etazini** \_\_\_\_\_

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 pèmèt yo 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 enfimye nou an soumèt epi apwouve fòm sa a pitit ou a p ap gen dwa patisipe nan Edikasyon Fizik oswa Atletik.



**PATIE**  
**SIYATI AK SÈTIFIKASYON OBLIJE**

**AKSÈ ENTÈNÈT**

Akò Elèv la

Mwen te li Règleman distri a pou Aksè Entènèt (tache). Mwen konprann epi mwen dakò pou respekte prensip ak direktiv li genyen 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 okenn 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 fè sa** swete pitit gason/pitit fi mwen an parèt nan nenpòt 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 ke pitit mwen an elijib pou yon edikasyon piblik gratis nan Distri Lekòl Neptune City swa grasa rezidans legal nan distri a oswa yon aranjman fòmèl ant Distri Lekòl Neptune City ak yon lòt distri lekòl New Jersey. Mwen konprann tou ke yo pral 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: \_\_\_\_\_

# Neptune City DISTRI LEKÒL LA

210 WEST SYLVANIA AVENUE  
NEPTUNE CITY, NEW JERSEY 07753

## KONSANTMAN POU RÈKVÈ FON 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 kounye a 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 apa nesèsè 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: \_\_\_\_\_

**RÈGLEMAN POU AKSÈ ENTÈNÈT**  
**DISTRI LEKÒL NEPTUNE CITY**  
**Règleman 6142.10**

Lekòl Piblik Neptune City ap bay aksè a Entènèt pou tout elèv, tout pwofesè, ak tout 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 Leta 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 gen aksè nan rezo yon lòt òganizasyon oswa resous enfòmasyonik, elèv yo dwe konfòme yo ak règ ki apwopriye pou rezo sa a.

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

- sèvi ak langaj move, abizif, oswa otreman kontrekab 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;
- itilize Entènèt nan lekòl la pou aktivite ki pa gen rapò ak lekòl la;
- voye mesaj ki ka 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;
- itilize Entènèt la pou espresyon politik;
- chanje nenpòt dosye òdinatè ki pa fè pati itilizatè a;
- voye oswa resevwa materyèl ki gen dwadotè san pèmasyon;
- espre bay lòt moun modpas li;
- itilize modpas yon lòt moun;
- itilize aksè Entènèt pou voye oswa rekipere materyèl pònografik, fichye tèks ki pa apwopriye, oswa dosye danjere pou entegrète rezo a;
- kontourne mezi sekirite sou lekòl oswa òdinatè oswa rezo aleka;
- eseye jwenn aksè nan resous, pwogram, oswa done yon lòt;
- vandalizing, ki se nenpòt move tantativ pou fè mal oswa detwi done yon lòt itilizatè 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 itilizatè a.

**DISTRI LEKÒL NEPTUNE CITY  
SONDAJ SANTE ELÈV**

**(Paran / Gadyen ki te konplete)**

Chè Paran/Gadyen;

Tanpri bay enfòmasyon sante sa yo pou enfimyè 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 jwenn: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Okenn ladan yo

Non timoun nan: \_\_\_\_\_

Dat nesans: \_\_\_\_\_

Klas/Pwofesè: \_\_\_\_\_

Mwen bay pèmisyon mwen pou enfimyè 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

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Heart (murmur/rate/rhythm) _____ | <input type="checkbox"/> Orthopedic/Posture _____            |
| <input type="checkbox"/> *Eyes/Ears _____                 | <input type="checkbox"/> Lungs _____                         |
| <input type="checkbox"/> Nose _____                       | <input type="checkbox"/> Spine _____                         |
| <input type="checkbox"/> Throat _____                     | <input type="checkbox"/> Abdomen (hernia/liver/spleen) _____ |
| <input type="checkbox"/> Glands _____                     | <input type="checkbox"/> Upper extremities _____             |
| <input type="checkbox"/> Mouth/Teeth _____                | <input type="checkbox"/> Genito/urinary _____                |
|   | <input type="checkbox"/> Lower extremities _____             |
|   | <input type="checkbox"/> General Health/Nutrition _____      |
|   | <input type="checkbox"/> Neuro _____                         |
|   | <input type="checkbox"/> Skin _____                          |

\*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: \_\_\_\_\_

DOB: \_\_\_\_\_

Dapre Lwa McKinney-Vento 42 USC 11435 ak lwa eta New Jersey (NJSA 18A38-1 ak 18A:7B-12), li nesèsè 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 yon abri

\_\_\_\_ Etablisman lojman tranzisyonèl

\_\_\_\_ Kay fanmi/zanmi akòz nesèsite

\_\_\_\_ 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

\_\_\_\_\_  
Dat