

Cedar Rapids Community School District सिदार रपिड्स सामुदायिक विद्यालय जिल्ला

Enrollment Form नामांकन फारम



Today's Date: आजको मिति: _____

Student's Legal Name विद्यार्थीको कानूनी नाम: _____ / _____ / _____

Address: ठेगाना: _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Streetसडक Apt # अपार्टमेन्ट City सहर State स्टेट Zip Codeजीप कोड

Home Phone: घरको फोन नम्बर: _____

Student's Current Grade विद्यार्थीको हालको कक्षा: _____ Birth Date जन्म मिति: ____/____/____ Genderलिंग: M पु F स्त्रीIs your child Hispanic or Latino? के विद्यार्थी हिस्पानिक हुन्? : No हो Yes होइन

Ethnicity जातजातियता: American Indian or Alaskan Nativeमूल अमेरिका वासी वा अलास्का वासी Black अफ्रिकन Asian एसियन

Native Hawaiian Pacific Islander मूल प्रशांत द्वीप वासी White अमेरिकन

Does your child have an Individual Education Plan (IEP)? के यस विद्यार्थी व्यक्तिगत शिक्षा योजना(IEP)मा हुनुहुन्छ? No हो Yes होइनDoes your child have a 504 plan? के यस विद्यार्थी ५०४ प्लानमा हुनुहुन्छ? No हो Yes होइन

Has your child previously been in ESL or ELL? के यस विद्यार्थी (ESL) वा (ELL) कक्षामा गत वर्ष वा त्यस भन्दा अगाडी हुनुहुन्थ्यो?

 No हो Yes होइन

If enrolling in kindergarten has your child attended preschool? किन्डरगारतेन मा भर्ना गर्ने हो भने के यस विद्यार्थी यस अघि प्रि-स्कूल जानुहुन्थ्यो?

 No हो Yes होइन Name of preschool: हो भने प्रि-स्कूलको नाम: _____

Last school attended: यस भन्दा अगाडीको स्कूल: _____ Last district attended: यस भन्दा अगाडिको स्कूल जिल्ला: _____

Address of school: त्यस स्कूलको ठेगाना: _____

School Phone: त्यस स्कूलको फोन नम्बर: _____

School Fax: फ्याक्स नम्बर: _____

Please list any other Cedar Rapids School your child has attended (Name and Address)

विद्यार्थी सिदार रपिड्समा अरु कुनै विद्यालयहरूमा जानुहुन्थ्यो भने विद्यालयहरूको नाम तथा ठेगाना तल दिनु होला:

Is this student living? के यस विद्यार्थी:	Yes होइन	No हो
In foster care? अनाथालयमा बस्नुहुन्छ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In transitional housing or a shelter? अस्थायी आवास वा आश्रय मा हुनुहुन्छ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
With more than one family in a house or apartment? एकै घरमा एकभन्दा बढी परिवारसंग बस्नुहुन्छ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In a motel, car, or campsite? होटल, गाडी वा सिविरमा बस्नुहुन्छ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
With friends or family other than parent/guardian? आफ्नो अभिभावक नभई साथीभाईसंग बस्नुहुन्छ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Parent(1)Name: अभिभावक (१) नाम : _____ Relationship: विद्यार्थीसंगको सम्बन्ध: _____

Address: ठेगाना: _____

Employer: रोजगार संस्था: _____ Work Phone:फोन नम्बर (काम): _____ Home Phone: फोन नम्बर(घर): _____

Cell Phone: मोबाइल नम्बर: _____ E-mail Address: इ-मेल ठेगाना: _____

Parent(2)Name: अभिभावक (२) नाम : _____ Relationship: विद्यार्थीसंगको सम्बन्ध: _____

Address: ठेगाना: _____

Employer: रोजगार संस्था: _____ Work Phone: फोन नम्बर (काम): _____ Home Phone: फोन नम्बर(घर): _____

Cell Phone: मोबाइल नम्बर: _____ E-mail Address: इ-मेल ठेगाना: _____

Emergency Contact: आपातकालीन संपर्क _____

Phone: फोन _____ Alternate/Cell Phone: बैकल्पिक मोबायल नम्बर _____

Siblings Names दाजु-भाई दिदी-बहिनको नाम	School विद्यालय	Sex लिंग	Birth Date जन्म मिति

If student does not reside with parent or legal guardian the reverse side must also be completed

यदि विद्यार्थी आफ्नो माता-पिता वा कानूनी अभिभावकसंग नभई अरुकहाँ वा अरुकोहिसंग बस्नु हुन्छ भने तल दिईएको फारम भर्नुहोला

Complete this side *only if student does not reside with parent or legal guardian*

**यदि विद्यार्थी आफ्नो माता-पिता वा कानुनी अभिभावकसंग नभई अरुकहैं वा अरुकोहिसंग बस्नु हुन्छ
भने तल दिईएको फारम भर्नुहोला**

Student residing with: विद्यार्थी को संग बस्नु हुन्छ:

Name: नाम: _____ Relationship: विद्यार्थीसंगको सम्बन्ध: _____

Address: ठेगाना: _____

Employer: रोजगार संस्था: _____ Work Phone: फोन नम्बर(काम): _____

Home Phone: फोन नम्बर(घर): _____ Alternate/Cell Phone: इ-मेल ठेगाना(बैकल्पिक): _____

E-mail Address: मोबाइल नम्बर: _____

Reason student is residing with individual named above:

विद्यार्थी किन आफ्नो माता-पिता वा कानुनी अभिभावकसंग नभई तपाईंसंग बस्नुहुन्छ? तल कारण लेख्नुहोला:

Please note that the completion of this part does not change guardianship or give anyone the legal authority to make decisions for the student. Only a court may remove the rights of a parent to have legal authority and/or to grant authority to another person. This part is merely asking who has legal authority by law to make decisions for the student.

कृपया ध्यान राख्नुहोला कि यो फारम भर्दा विद्यार्थीको कानुनी अभिभावकता तपाईंको हुनेछैन। केवल अदालतले त्यस्तो निर्णय लिनेछ। यो फारमले केवल कानुनी अभिभावक को हो भनि बुझ्न खोजेको हो।

I give permission to this school to release report card and conference information to: म यस विद्यालयलाई रिपोर्ट कार्ड तथा सम्मेलन जानकारी तल लिखित व्यक्तिलाई जारि गर्न अनुमति दिन्छु: _____

Report Card and conference information are to be released to parent/legal guardian only. रिपोर्ट कार्ड तथा सम्मेलन जानकारी विद्यार्थीको माता-पिता र कानुनी अभिभावकलाई मात्र दिनु होला।

Parent/Legal Guardian Signature अभिभावकको हस्ताक्षर

Date मिति