

Student Enrollment Form
Daim Ntawv Teev Npe Kawm Ntawv

_____ (xeem) _____ (npe) _____ (lwm lub npe) _____ (npe hauv plawv)

Me nyuam nyob nrog (kij ib qhov) niam thiab txiv hauv tib lub tsev niam txiv 50/50
lwm yam _____

Yav tas los tus neeg no puas tau nyob hauv Neenah? _____ Tus neeg no puas tau raug tshem
tawm (los yog tseem yuav raug tshem tawm) lwm lub tsev kawm ntawv? **Tau** los yog **Tsis Tau**
Yog tau, lub tsev kawm ntawv twg? _____

Rau hoob kas siv xwb

Ntaub ntawv pov thawj hoo maus

Ntaub ntawv pov thawj hnuv yug

Ntaub ntawv los ntawm niam txiv Sau npe _____

Yog tub los ntxhais (Kos ib qhov)

Tub los yog **Ntxhais**

Hnuv Yug _____/_____/_____

Haiv neeg (kij ib qhov) **Neeg Asxias** **Mes ka dub** **Mev** **Mes ka Indian** **Mes ka dawb**

Hos lus hais hauv tsev _____

Lub zos yug _____ **Lub county yug** _____ **Lub xeev yug** _____

Tus neeg no rau npe kawm ntawv rau lub tsev kawm ntawv twg _____ Hoob
_____ Hnuv pib _____

Kuv xav rau npe rau lub tsev kawm ntawv Alliance Charter School **Xav** los yog **Tsis Xav** (Kij
ib qhov)

**Hnuv kawg cuv npe kawm ntawv rau lub tsev kawm ntawv Alliance Charter School yog
lub ob hlis, hnuv tim 22, xyoos 2008.**

Tsiv lub tsev kawm ntawv twg los _____ Zos _____ Xeev _____

Muaj teeb meem Emergency yuav hu rau leej twg: (yog hu tsis tau niam thiab txiv los yog tus saib xyuas)

_____, _____, _____
(xeem) (npe) (lub npe hauv plawv)

Xov tooj hauv tsev _____ Xov tooj tom hawj lwm _____
Xov tooj ntawm tes _____

Txheeb tus me nyuam li cas _____

Tus neeg no puas tau txais kev pab los ntawm tej lub oo kas los yog kev kawm ntawm tshwj xeeb?
_____ Yog tau, thov pab sau yam uas nws tau txais kev pab los ntawm oo kas ua tsis tau hawj lwm
(xws li SLD-kev kawm tsis tau ib qhov ntawv twg, EB-kev ntshawv siab; kev tsiv siab, CDS-laj lim qeeb;
tswv yim qeeb, los yog lwm yam....)

Thov pab sau tej yam mob uas muaj (xws li: ADD/ADHD-kev nyob tsis tswm li, Allergies, Asthma-mob
siab ua pa tsis nto los yog tsis taus, Diabetes-ntshav qab zib, Mental Health-kev mob hlwb; kev lwj siab;
kev puas siab puas ntsws, Cardiac-lub plawv ua hawj lwm tsis zoo, Neurological-lub hlwb, tej leeg, txha
nruab qaum muaj teeb meem, Seizure-mob qaug dab peg, Orthopedic-muaj mob los yog teeb meem nrog
tej pov txha, Vision/Hearing Conditions-tsis pom kev los yog dig muag; pom kev tsis zoo/tskyis hnov lus
losis hnov lus tsis zoo, Activity Restrictions-txwv tsis pub ua tej yam nyav los yuav ua rau kom raug
mob.) _____

Puas mauj tshuaj yuav tau noj tom tsev kawm ntawv? **Muaj** los yog **Tsis Muaj** Yog mauj, thov sau

Cov koob txhaj tshuaj tau xab xyoos tas los no

_____ Hnub _____
_____ Hnub _____
_____ Hnub _____

Kuv tseeg tau tias diam ntawv no yeej thwj thiab yog tas:

_____ Hnub _____
(niam txiv los yog tus saib xyuas sau npe)