

夏洛特-梅克伦堡学校

表格 725110.1

入学程序

入学表格可以提交给学生安置处或任何 CMS 学校。抽签入学截止日期过后, 学生必须直接向其所在学校提交入学表格。(抽签日期可在 CMS 网站的学生安置和特色学校部分查看。)

根据北卡罗来纳州法律, 学生必须在 8 月 31 日或之前年满 5 岁才有资格入读幼儿园。申请任何学前班 (Pre-K) 课程的学生必须在 8 月 31 日或之前年满 4 岁。

入学需要提供以下文件:

- 学生入学表格
- 出生日期和法定姓名证明 (见第 2 页)
- 居住证明 (见第 2 页)
- 安全学校声明
- 当前免疫接种记录*
- 所有首次进入北卡罗来纳州公立学校的儿童均须提交健康评估证明。*

*学生入学时需提供这些文件。对于未提供所需文件的学生, 将给予“30 个日历日的宽限期”来完成提交。

欲了解更多信息, 请联系以下机构:

- 有关监护问题, 请拨打 980-343-5335 咨询学生安置中心。
- 与有特殊需求的学生相关的问题可通过发送电子邮件至 ec@cms.k12.nc.us 或拨打 980-343-6960 咨询特殊儿童教育项目。

学生安置中心位于

1901 Herbert Spaugh Lane, Charlotte NC 28208

特殊儿童教育项目位于 4421

Stuart Andrew Boulevard, Charlotte, NC 28217

夏洛特-梅克伦堡学校

表格 725110.1

入学要求

在任何学生被分配到夏洛特-梅克伦堡学校 (CMS) 之前, 学生的家长、法定监护人或担保人 (法定监护或担保需要法院或机构出具的额外文件) 必须提供出生日期证明、法定姓名证明、梅克伦堡县合法居住证明、当前免疫接种证明以及针对北卡罗来纳州公立学校新生的北卡罗来纳州健康评估。

出生日期和法定姓名证明

出示下列文件之一 (1):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 出生证明原件或复印件 | <input type="checkbox"/> 学生司机执照 |
| <input type="checkbox"/> 护照 | <input type="checkbox"/> 人寿保险单 |
| <input type="checkbox"/> 国家颁发的身份证明文件 | <input type="checkbox"/> 由主治医生或孩子出生的医院签发的任何出生医学记录的认证副本 |
| <input type="checkbox"/> 美国国务院 (I-94 抵达/离开记录) | <input type="checkbox"/> 由教堂、清真寺、寺庙或其他保存其成员出生记录的宗教机构签发的出生证明的认证副本 |
| <input type="checkbox"/> 难民安置信函 (当地担保机构, 美国卫生与公众服务部, 难民安置办公室) 有问题吗? 请致电国际中心 980-343-3784 | <input type="checkbox"/> 之前已核实的学校记录 |
| <input type="checkbox"/> 领养令 | |

居住证明

出示下列文件之一 (1):

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 住宅契约副本 或最近的住宅抵押贷款报表记录 | <input type="checkbox"/> 住宅租赁合同复印件 |
| <input type="checkbox"/> 经公证的居住声明和抵押贷款声明、契约或房东/租赁人确认租赁的租约副本 | <input type="checkbox"/> HUD 成交明细 |

以及

提供以下栏目中的其中一 (1) 份文件:

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 过去 30 天内的任何一张公用事业账单或工作单, 包括: 燃气、水费、电费、电话费或有线电视费 | <input type="checkbox"/> 当前的车辆注册 |
| <input type="checkbox"/> 有效的北卡罗来纳州驾驶执照或有效的北卡罗来纳州身份证 | <input type="checkbox"/> 过去一年内的 |
| <input type="checkbox"/> 过去 30 天内的 | <input type="checkbox"/> 车辆税单 |
| <input type="checkbox"/> 工资单 | <input type="checkbox"/> 房地产税单 |
| <input type="checkbox"/> 银行对账单 | <input type="checkbox"/> W-2 表格 |
| <input type="checkbox"/> 信用卡对账单 | <input type="checkbox"/> 医疗补助卡 |

或者

出示下列文件之一 (1):

- 经批准机构 (集体居住机构) 提供的证明信函
- 难民安置信
- 夏洛特住房管理局租约副本

这些文件用于地址验证, 必须反映当前的地址以便注册入学或地址变更。CMS 为难以核实居住证明的家庭提供申诉流程, 以便学生可以顺利入学, 避免不必要的延误。如需了解更多信息, 请致电 980-343-5335 联系学生安置中心或 980-343-3784 联系国际中心。

根据《麦金尼-文托法案》的定义, 此居住政策不适用于无家可归的学生。

如需更多信息, 请访问 www.cms.k12.nc.us 或致电 980-343-5335

夏洛特-梅克伦堡学校

表格 725110.1

学生入学表格

7/2014

学生信息 入学时必须提交令人满意的年龄、法定姓名和居住证明

学生的法定姓氏		学生的法定名字		学生的法定中间名		学生的首选名字	
地址						公寓号码	
城市				州		邮政编码	
家庭电话				手机号码			
性别 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		出生日期 (月/日/年)		出生地 (城市、州、县或国家)			
学生是否是西班牙裔或拉丁裔? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		哪个类别最能描述学生的种族? <input type="checkbox"/> 美国印第安人或阿拉斯加原住民 <input type="checkbox"/> 夏威夷原住民或其他太平洋岛民 <input type="checkbox"/> 亚洲人 <input type="checkbox"/> 黑人或非裔美国人 <input type="checkbox"/> 白人					
学生与谁同住 (姓名和关系)							

家庭信息

家长 1 姓氏		家长 1 的名字		家长 1 的中间名		家长 1 的婚前姓氏 (如适用)		是否已去世 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
地址 <input type="checkbox"/> 同上								公寓号码	
城市				州		邮政编码			
雇主						电子邮件			
家庭电话			手机号码			工作电话			

家长 2 姓氏		家长 2 的名字		家长 2 的中间名		家长 2 的婚前姓氏 (如适用)		是否已去世 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
地址 <input type="checkbox"/> 同上								公寓号码	
城市				州		邮政编码			
雇主						电子邮件			
家庭电话			手机号码			工作电话			

继父母 法定监护人 担保人信息 (如适用请勾选)

姓		名		中间名字		关系	
地址 <input type="checkbox"/> 同上						公寓号码	
城市				州		邮政编码	
雇主						电子邮件	

夏洛特-梅克伦堡学校

表格 725110.1

学生入学表格

7/2014

家庭电话	手机号码	工作电话
------	------	------

家庭中其他就读 CMS 的孩子

法定姓名	学校	年级
法定姓名	学校	年级
法定姓名	学校	年级

健康信息

列出相关的健康或医疗信息和说明:

是否提供免疫接种记录 · 是 · 否

如果没有, 根据北卡罗来纳州法律, 家长/监护人必须在入学的第一天出示免疫接种记录。

如果没有出示文件, 家长和/或监护人有 30 个日历日的时间提供相关文件,
否则该学生将被禁止入学, 直至提供证明为止。

是否允许学校/护士与需要免疫接种记录的医疗服务提供者共享我孩子的免疫记录?

是 否**学校信息/学术安置****请注明学生当前的学术安置情况**

- _____ 学年的新幼儿园生 · 新生, _____ 学年入学 _____ 年级
- 新学前班儿童, 请选择教育类型: 蒙特梭利 · 北卡罗来纳州学前班 (NC Pre-K)/Bright Beginnings · EC

请注明学生先前的学术安置

- 特许学校: 梅克伦堡县内 · 梅克伦堡县外
- 私立学校: 梅克伦堡县内 · 梅克伦堡县外
- 公立学校 (特许学校除外): 梅克伦堡县内 梅克伦堡县外 ·
- 集体居住机构或其他机构 注册的家庭学校 其他 _____
- 学前班 · 持牌托儿所 · Head Start · 北卡罗来纳州学前班 (NC Pre-K)/Bright Beginnings
- 无 - 这是学生的第一次学术安置

就读的最后一所学校	年级
------------------	----

地址

城市	州	邮政编码
----	---	------

最后就读日期	以前的学生证号码
月 _____ 年 _____	

学生是否曾经就读于 CMS?	如果是, 上次就读的学校
<input type="checkbox"/> 是 · <input type="checkbox"/> 否	学校名称 _____ 学年 _____

仅适用于高中

学生在哪所学校就读中学/初中?

名称	地址	城市	州
----	----	----	---

孩子是否已高中毕业? · 是 否

夏洛特-梅克伦堡学校

表格 725110.1

学生入学表格

7/2014

您的孩子是否有个性化教育计划 (IEP)? 是 否

您的孩子是否有 504 教育计划? 是 否

联邦和州政策要求学校确定每个学生在家使用的语言。如果以下任何问题的答案是英语以外的语言, 您的孩子可能会接受 WIDA ACCESS 安置测试 (W-APT) 评估, 以确定其英语语言水平。

根据结果, 您的孩子可能会被认定为英语水平有限 (LEP) 并有资格接受英语语言学习者 (ELL) 服务。

您的孩子首次入读美国 K-12 学校的日期 (不包括学前班 Pre-K)

您的儿子/女儿最常使用什么语言进行交流?

您儿子/女儿第一次开始说话时学习的是什么语言?

您最常与您的儿子/女儿以什么语言进行交流?

您是否需要口译员协助您参加与孩子教育有关的学校会议?

是 否 如果是, 使用哪种语言? _____

监护权

您对这名孩子是否有法定监护权? 是 否

家长双方是否都有权从学校接走孩子? 是 否 如果答案不是, 请提供法律文件

紧急联系信息 请提供除家长以外的联系人信息

紧急联系人 (除家长外) _____ ()
名称 关系 电话

此联系人是否可以从学校接走学生? 是 否

紧急联系人 (除家长外) _____ ()
名称 关系 电话

此联系人是否可以从学校接走学生? 是 否

紧急联系人 (除家长外) _____ ()
名字 关系 电话

此联系人是否可以从学校接走学生? 是 否

需家长/法定监护人签名

家长/法定监护人 _____ 日期 _____

此表格必须签名并连同您孩子的年龄和法定姓名证明、居住证明和安全学校入学声明一同提交。

仅供办公室使用

学生 ID _____ 入学日期 _____ 年级 _____

完成注册日期 _____ 学校 _____

免疫接种记录 是 否 交通 _____

年龄/法定姓名证明 是 否 老师姓名 _____

居住证明 是 否 先前学校记录 是 否

接收文件的学校 _____ 接收文件的人员姓名 _____

转介至国际中心 980-343-3784 日期 _____ 转介人 _____



北卡罗来纳州公立学校

公共教育部 | 凯瑟琳特鲁伊特, 教育总监

WWW.DPI.NC.GOV



职业调查

学生姓名: _____
姓 名

学校: _____ 年级: _____

北卡罗来纳州公共教育部通过移民教育计划, 向过去三年内搬迁并从事农业或渔业工作的儿童和家庭提供支持和教学服务。我们非常感谢您帮助我们确定您的孩子或亲属是否符合该计划的服务资格。请回答以下问题并将调查问卷寄回学校。

<p>1. 在过去三年中, 您或您的家人是否曾在以下任何领域工作? 否 _____ 是 _____ (选择所有适用项并继续回答第 2 题)</p>			
<p>2. 在过去三年中, 您或您的家人是否曾搬迁到另一个学区或另一个城市或县? 否 _____ 是 _____</p>			
 收获水果和蔬菜、烟草、红薯、坚果、棉花或在农业农场、牧场、田地和葡萄园工作 <input type="checkbox"/>	 在水果或蔬菜罐头厂或水果或蔬菜包装厂工作 <input type="checkbox"/>	 在乳品厂工作 <input type="checkbox"/>	 在渔业或虾场或鲶鱼养殖场工作 <input type="checkbox"/>
 在屠宰场工作 (鸡、牛或猪) <input type="checkbox"/>	 在家禽或养猪场工作 <input type="checkbox"/>	 在苗圃或果园工作; 种植或采伐树木 <input type="checkbox"/>	 农业方面其他类似工作, 请说明: _____ _____ _____
<p>3. 您抵达本学区多久了? 月 _____ 年 _____</p>			
<p>4. 家长姓名 _____</p>			
<p>5. 您当前的地址是什么?</p> <p>_____</p> <p>地址</p> <p>_____</p> <p>城市 州 邮政编码</p>			
<p>6. 电话号码: _____</p>			

联邦项目和监测与支持部门

6351 Mail Service Center, Raleigh, North Carolina 27699-6351 | (984) 236-2786 | 传真 (984) 236-2099

平等机会/平权行动雇主

在学生使用 CMS 计算机访问互联网或使用 CMS 网络之前，他们必须接受《学生互联网使用协议》的条款。该协议定义了教育目标和使用指南，通知学生用户他们的在线活动可能会受到监控，并列出了可能会导致访问权限撤销和被采取法律行动的不可接受的使用行为。未满 18 岁的学生的家长如果不希望他们的孩子在学校使用 CMS 网络和/或访问互联网，必须以书面通知学校。(S-SINT)

CMS 学生互联网使用协议
<i>学生必须接受本协议才能登录连接 CMS 网络的 CMS 计算机。</i>
<p>我明白我的学校有计算机和互联网，以便我可以更了解我在课堂上学习的内容。我的学校的学生也使用计算机从媒体中心借书。</p> <p>如果我想在学校使用互联网，我必须遵循学生手册中的规则。我的老师已经向我解释，我也都理解这些规则。如果我在使用互联网时不遵循规则和老师的指示，我可能会被禁止在学校使用互联网。不遵循这些规则也可能意味着我违反了学生行为守则中的规定。我可能会因不遵守规则和老师的指示而受到纪律处分或被停学。</p>

学生使用 CMS 网络或互联网的规则
<p>违反互联网或 CMS 网络使用规则是一个严重的问题。不遵循“网络礼仪规则”或进行任何“不可接受的使用行为”的学生就意味着违反 CMS 学生行为守则，并可能违反美国或北卡罗来纳州的法律。</p>

以下列表摘自 S-SINT/R 法规“学生互联网使用和网络访问”和 S-SINT 政策“学生互联网使用”，当中包含这些规则的更详细说明。该规定已转载至《家长-学生手册》，并可在 www.cms.k12.nc.us 上查阅。

<p>不可接受的使用行为：</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 破坏 CMS 网络 ● 将病毒引入（或试图将其引入）到网络中 ● 黑客攻击行为 ● 要求他人做违法的事情 ● 观看威胁性或色情内容 ● 使用粗言秽语、伤害或威胁他人的言语 ● 发送有关性的信息或图片 ● 抄袭他人作品/剽窃 ● 销售物品 ● 为政治候选人工作 ● 发送连锁信件或索要钱财（网络钓鱼） ● 未经许可发布学生或作业的照片 ● 未经许可透露其他学生或教职工的个人信息 ● 未经作者许可转发电子邮件 ● 未经许可透露公司信息

不可接受的使用行为的后果 (行为规范规则)			
第 1 级：会议	第 2 级：干预	第 3 级：停学 1 至 5 天	第 4 级：停学 6 至 10 天

家长/监护人和学生通知

_____ 学生姓氏	_____ 学生名字	_____ 年级	_____ 学生 ID
_____ 家长/监护人姓氏	_____ 家长/监护人名字	_____ 日期	

我将获得一台夏洛特-梅克伦堡学校 (CMS) 的设备和充电器。我同意保证这些物品的安全并妥善维护。我将遵循如下所述的设备维护指南。

设备费用	
<i>学生和家長/监护人需承担在其保管期间损坏、丢失或被盜设备的修理费用。</i>	
费用表	例子包括
充电器 10 美元	丢失或损坏: Chromebook 充电器、iPad 充电器
设备损坏需支付 15 美元	键盘损坏、屏幕损坏、耳机插孔/充电端口损坏、外壳破裂
丢失或被盜 50 美元或全额赔偿	丢失、被盜或损坏且无法修复: Chromebook、iPad、无线热点
其他 5 美元	弄丢键盘按键、资产标签、贴纸或书写标记

条款和规则

安全

- 我同意随时追踪分配给我的设备的位置。
- 我绝不会让分配给我的设备无人看管。不使用时必须妥善保管。
- 我明白在任何情况下，我都不被允许将分配给我的设备借给任何人。
- 我了解被分配的设备配备了用于跟踪的安全功能，并且我的使用情况将受到监控。
- 我将优先考虑我的人身安全并在使用该设备时保持谨慎，避免可能引起不必要注意的行为。

维护

- 我将采取措施防止分配给我的设备的屏幕出现划痕。
- 我将确保分配给我的设备远离食物和饮料，以防止任何损坏。
- 我将避免在设备或其外壳上做标记、绘画、书写或粘贴未经批准的贴纸。
- 我理解我不被允许尝试拆卸或修理分配给我的设备的任何部件，并且我同意不采取此类行动。
- 如果发生损坏，包括但不限于划痕、裂缝或凹痕，我将在 24 小时内及时向学校管理部门报告损坏情况。
- 如果分配给我的设备被盜或遭到破坏，我将报警并在 24 小时内及时通知学校管理部门。

使用

- 我将遵守 CMS 可接受使用政策 (AUP) 来使用 CMS 设备和网络系统。
- 我不会重新格式化该设备、篡改安全设置或更改其操作系统。
- 我将遵守所有适用的版权和软件许可协议，禁止下载未经合法获取的媒体和软件。
- 我不会利用分配给我的设备或任何其他电子设备进行任何骚扰或恐吓行为 (网络欺凌) 来伤害他人 ([S-DISC/R](#))。

责任

- 我理解，分配给我的设备可能会随时接受学校任何工作人员、老师或管理人员的检查，恕不另行通知。我也了解，该设备仍属于 CMS 的财产。
- 我同意在 CMS 要求时立即归还状态良好的设备和充电器。
- 如果我退学、被开除或因任何原因停止在学校就读，我将根据学校要求将指定的设备归还给学校。
- 我将完成数字公民课程。

对分配给学生的借出设备的责任

本通知概述了您对夏洛特 - 梅克伦堡学校 (CMS) 借给您孩子的设备和充电器的法律责任。

CMS 可能会要求家长或监护人对任何故意污损、损坏或未归还 CMS 财产的未成年人承担责任([S-DISC/R](#))。

- 我同意上一页的 *规则和条例* 中列出的 *安全、维护、使用和责任* 条件。我明白，如果我的孩子不遵守这些 *规则和规定*，导致被分配的设备损坏或丢失，我有责任支付与损坏或丢失设备相关的费用。
- 分配给学生的设备属于夏洛特-梅克伦堡学校的财产，其唯一预期用途是供被分配该设备的学生使用。
- 我也同意遵守夏洛特 - 梅克伦堡学校的计算机设备可接受使用政策和夏洛特 - 梅克伦堡学校的学生互联网使用协议。

楷书填写学生姓名 (姓, 名): _____

学生签名: _____ 日期: _____

楷书填写家长 (监护人) 姓名: _____

家长 (监护人) 签名: _____ 日期: _____