



**PINAG-ISANG MGA PAARALAN NG DISTRITO NG SAN DIEGO  
2024-25 FORM SA PAGPAPATALA ng PreK-Baitang 12**

Buuin ang Bahaging I-III at lagdaan ang pahina 2. Ang Bahaging IV ay para sa tanggapan. Pakiusap na iprinta gamit ang itim o asul na tinta.  
Para sa buong panuntunan, pakiusap na sumngguni sa *Mga Panuntunan sa Pagbuo ng Papel sa Pagpapatala para sa PreK-Grade 12 na matatagpuan sa*.

<b>TANGGAPAN LAMANG 1.</b> Student District ID:		<b>TANGGAPAN LAMANG 2.</b> Student State ID (SSID):	
<b>KAALAMAN TUNGKOL SA MAG-AARAL</b>			
<b>3.</b> Apelyido (TUNAY NA PANGALAN)		Una	Gitna Dagdag (Jr, II, III)
<b>4.</b> Unang Pangalan sa listahan:	<b>5.</b> Dating(mga) pangalan (kung nais)	<b>6.</b> Kapanganakan: / /	<b>7.</b> Kasarian <input type="checkbox"/> Babae <input type="checkbox"/> Lalake <input type="checkbox"/> Nonbinary
<b>8.</b> Ang mag-aaral ba ay Hispanic o Latino/a/x? <input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi	<b>9.</b> Lahi: (Markahan ang lahat ng kahon na nararapat) <input type="checkbox"/> American Indian or Alaskan Native <i>Asian/ Indochinese</i> <i>Pacific Islander</i> <input type="checkbox"/> Black or African American <input type="checkbox"/> Asian Indian <input type="checkbox"/> Cambodian <input type="checkbox"/> Chinese <input type="checkbox"/> Guamanian <input type="checkbox"/> Hawaiian <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Hmong <input type="checkbox"/> Japanese <input type="checkbox"/> Korean <input type="checkbox"/> Samoan <input type="checkbox"/> Tahitian <input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> Laotian <input type="checkbox"/> Vietnamese <input type="checkbox"/> Other Asian <input type="checkbox"/> Other Pacific Islander		
<b>10.</b> Pamahagi ng Kaalaman: Ang kaalamang uring direktoryo ay maaaring ipamahagi sa mga tao o samahang pinahihintulatang tumanggap ng kaalaman maliban kung ipinagbabawal ng magulang/tagapag-alaga. Tunghayan ang <a href="#">Facts for Parents</a> ng distrito para sa mga tao o samahan, at ang mga kaalaman ng mag-aaral na maaaring ipamigay. Kapag ayaw ninyong ipamigay ang kaalaman, markahan ang "Opt Out." <input type="checkbox"/> Opt Out		<b>11a.</b> Emayl ng mag-aaral (kung nais):	<b>11b.</b> Telepono ng mag-aaral (kung nais): ( )
<b>12.</b> Tirahan ng Mag-anak:		Siyudad,Estado:	Sipkod:
<b>13.</b> Pangunahing Telepono: ( )	<b>14.</b> Adres na Pagdalhan ng Sulat (kung naiiba sa tirahan):		Siyudad,Estado: Sipkod:
<b>15.</b> Siyudad, Estado, Bansa ng Kapanganakan:	<b>16.</b> Unang Pagpasok sa US Preschool: Petsa: / /	<b>17a.</b> Unanga Pagpasok sa CA school (TK-12): Petsa: / /	<b>17b.</b> Unang Pagpasok sa US school (TK-12): Petsa: / /
<b>18.</b> Kasalukuyang Tagapag-alaga ( <i>Caregiver</i> ) (i-check ang isa): <input type="checkbox"/> Magulang/Legal na Tagapangalaga <input type="checkbox"/> Ibang Nasa Hustong Gulang (hindi legal na tagapangalaga, nangangailangan ng Affidavit ng Tagapag-alaga/Caregiver)			
<b>19a.</b> Sitwasyon ng Pamumuhay ng Pangangalaga Kumukupkop: Mag-check ng isa kung naaangkop: <input type="checkbox"/> Pagpapanatili ng Bahay <input type="checkbox"/> Tahanan ng Pamilyang Kumukupkop ( <i>Foster Family Home</i> , FFH) <input type="checkbox"/> Panggrupong Bahay ( <i>Group Home</i> ) (GH) (STRTP) (PCC) <input type="checkbox"/> Pormal na Pangangalaga sa Kamag-anak ( <i>Formal Kinship Care</i> ) (kasama ang NREFM) <input type="checkbox"/> Pantribong Bahay Ampunan		<b>19b.</b> Panandalian/ hindi sapat na tirahan dahil sa kahirapan: Markahan ang lahat na nararapat: <input type="checkbox"/> Nakikitira sa iba/Doubling up <input type="checkbox"/> Walang kasamang Bata <input type="checkbox"/> Hotel/motel <input type="checkbox"/> Nakitulyo <input type="checkbox"/> Walang Tuluyan <input type="checkbox"/> Batang Naglayas	
<b>20.</b> Ibang Kalagayang Tuluyan: <input type="checkbox"/> International Exchange <input type="checkbox"/> Residential facility <input type="checkbox"/> Hospital (not state hospital) <input type="checkbox"/>			
<b>21.</b> Buuin at ibilang ang lahat ng batang wala pang 18 taong gulang na nakatira sa pamamahay (kapatid at hindi kapatid), kahi hindi pumapasok sa San Diego Unified. Kung kailangan ang karagdagang sulatan, gamitin ang "Notes" sa Bahaging IV sa likod ng papel.			
Buong Pangalan:	Kapangankan:	Pangalan ng Paaralan:	Kaugnayan sa Mag-aaral:
Buong Pangalan:	Kapangankan:	Pangalan ng Paaralan:	Kaugnayan sa Mag-aaral:
Buong Pangalan:	Kapangankan:	Pangalan ng Paaralan:	Kaugnayan sa Mag-aaral:
<b>II. KAALAMAN NG TAONG TATAWAGAN</b> Magbigay ng tatlong tatawagan—kung kailangan ng masusulatan gamitan ang "Notes" sa Bahaging IV sa likod ng papel.			
	<b>22. Magulang/Tagapag-alaga/Tatawagan</b>	<b>23. Magulang/Tagapag-alaga/Tatawagan</b>	<b>24. Mga Pang-emerhensiyang Kontak (maliban sa nakalista na)</b>
Buong Pangalan			Buong Pangalan:
Kaugnayan sa mag-aaral			Kaugnayan sa estudyante:
Kasama sa bahay ng mag-aaral?	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi Kung hindi, ibigay ang tirahan: _____ _____	<input type="checkbox"/> Oo <input type="checkbox"/> Hindi Kung hindi, ibigay ang tirahan: _____ _____	Telepono sa bahay ( ) Telepono sa trabaho ( ) Cell Phone ( )
Telepono sa Bahay	( )	( )	Email address:
Telepono sa trabaho	( )	( )	Mas Gustong Wika:
Cell phone	( )	( )	<input type="checkbox"/> Kailangan ng Interpreter
Emayl			<input type="checkbox"/> OK na i-release ang estudyante <input type="checkbox"/> OK na magpadala ng mensahe ng paaralan
Pinagtatrabahuhan			Buong Pangalan:
Militar (markahan ang lahat ng nararapat)	<input type="checkbox"/> Active Duty <input type="checkbox"/> DOD Employee <input type="checkbox"/> Reserves National Guard <input type="checkbox"/> Full Time <input type="checkbox"/> Part Time	<input type="checkbox"/> Active Duty <input type="checkbox"/> DOD Employee <input type="checkbox"/> Reserves National Guard <input type="checkbox"/> Full Time <input type="checkbox"/> Part Time	Kaugnayan sa mag-aaral:
Pangunahing Wika			Telepono sa Bahay ( )
Antas ng Pinag-aralan (pumili ng isa)	<input type="checkbox"/> Hindi Nagtapos ng Mataas na Paaralan <input type="checkbox"/> Nagtapos ng Mataas na Paaralan <input type="checkbox"/> Ilang College/AA Degree <input type="checkbox"/> Nagtapos ng Kolehiyo <input type="checkbox"/> Graduate School/Post-Graduate <input type="checkbox"/> Ayaw Sagutin	<input type="checkbox"/> Hindi Nagtapos ng Mataas na Paaralan <input type="checkbox"/> Nagtapos ng Mataas na Paaralan <input type="checkbox"/> Ilang College/AA Degree <input type="checkbox"/> Nagtapos ng Kolehiyo <input type="checkbox"/> Graduate School/Post-Graduate <input type="checkbox"/> Ayaw Sagutin	Telepono sa Trabaho ( ) Cell Phone ( ) Email address: Pangunahing Wika: <input type="checkbox"/> Kailangan ng Interpreter

OFFICE ONLY Student Name: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_ Room #: \_\_\_\_\_

Karagdagang Kaalaman	Tarhetang Ulat at Ulat ng Pagsulong Ipagkaloob <input type="checkbox"/> Kailangan ng Tagapagsalin ng Wika <input type="checkbox"/> Paggamit ng kaalaman ng mag-aaral sa online	<input type="checkbox"/> Tarhetang Ulat <input type="checkbox"/> Ulat ng Pagsulong <input type="checkbox"/> Kailangan ng Tagapagsalin ng Wika <input type="checkbox"/> Paggamit ng kaalaman ng mag-aaral sa online	<input type="checkbox"/> OK na i-release ang estudyante <input type="checkbox"/> OK na magpadala ng mensahe ng paaralan
----------------------	---	--	--

**LAGDA KAILANGAN SA LIKOD NG PAPEL**

**III. MGA KATANUNGAN PARA SA MAGULANG/TAGAPAG-ALAGA**

Ang mga sumusunod na katanungan ay magbibigay ng mahalagang kaalaman para sa mga kawani ng paaralan. Ang mga magulang ay dapat pag-aralan ang mga sumusunod na katanungan. Markahan ang "Oo" o "Hindi" sa bawat katanungan kung saan nararapat. Ang Katanungang 28, 30 at 31 ay kailangan ng pagmarka ng "Opt Out" o iwanang walang sagot kung sumasang-ayon sumali ang mag-aaral.

**25a.** Tumanggap ba ang inyong mag-aaral ng **Special Education**?  Oo  Hindi  
 Oo  Hindi

**25b.** Mayroon bang **504 Plan** ang inyong mag-aaral?  Oo  Hindi

**27.** Pangalan, siyudad, at estado/bansa ng huling paaralang pinasukan: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**28. (Sa mga mag-aaral ng Baitang 7,9,at11)** Nais ng distritong sumali ang inyong mag-aaral sa California Healthy Kids Survey (CHKS). Ang surbey ay walang makakaalam at lihim. Kung ayaw ninyong sumali ang inyong mag-aaral, kailangan ninyong piliin ang "Opt Out."  Opt Out

Huling antas ng baitang na **natapos**: \_\_\_\_\_

**29. (Mag-aaral ng Mataas na Paaralan lamang)** Nakapaglaro na ba ang inyong mag-aaral sa interscholastic athletics?  Oo  Hindi

**30. (Baitang 12 lamang)** Ang distrito ay hinahanapang magbigay ng Cal Grant high school GPA sa California Student Aid Commission (CSAC) para sa lahang ng magsisipagtapos maliban kung pipiliin ng magulang ang opt out ng hindi pagsali. Ang GPA ay isusumite electronically ng Oktubre 1 baw't taon maliban kung pipiliin ninyo ang "Opt Out."  Opt Out

**31. (Mataas na Paaralan lamang)** Ang batas ng pambansang pamahalaan ay nagpapatupad ng paglabas ng tungkol sa kaalaman ng mag-aaral sa mga military recruiters. Kung **AYAW** ninyong ipamigay ang kaalaman ng inyong mag-aaral, dapat ninyong markahan ang "Opt Out." <https://studentprivacy.ed.gov/resources/access-high-school-students-and-information-students-military-recruiters>  Opt Out

**32. (Mataas na paaralan lamang)** Ang mga magulang ay maaaring pahintulutan ang paaralan ng kanilang mag-aaral na ipamigay ang mga kaalaman sa pag-aaral kabilang ang:

a. Transcripts, Sulat ng Rekomendasyon, Financial Aid Forms, Report Cards, and Class Ranking Status kabilang ang UC ELC data  Oo  Hindi

b. Disciplinary Records  Oo  Hindi

Sa pagmarka ng "Oo" binibigyan ko ng pahintulot ang mga kagawad at ang kanilang pinahintulutang sangay ng State/Federal Financial Aid Programs/Scholarship Programs/Private Schools/University/Collegena makuha ang mga talaan sa pag-aaral ng aking mag-aaral. Ang *Special Education at kaalamang medical ay hindi ipamimigay ng walang karagdagang paintulot (hiwalay na papel ang kailangang isumite.)*

**33. Programang LEA Medi-Cal Billing na mga Opsyon** (Ang serbisyo ng Medi-Cal na sumusuporta sa pagsauli sa mga mag-aaral. Mga detalye ng LEA Medi-Cal tingnan ang [Facts for Parents](#): Bahaging F)

Pinahihintulutan kong ipamigay ang talaan ng aking anak kaugnay sa kalusugan para sa Medi-Cal billing. Hindi ito makaka-apekto sa aking mga benepisyo sa Medi-Cal.

Hindi ko pinahihintulutan na ipamigay ang talaan ng anak kaugnay sa kalusugan para sa Medi-Cal billing

*Ang mga kaalamang ibinigay sa Bahaging I-II ay tama sa aking pagkakaalam.*

**x** \_\_\_\_\_ **Lagda ng Magulang/Tagapag-alaga/Taong Tatawagan(kailangan)** \_\_\_\_\_ **Petsa** \_\_\_\_\_

**IV. DISTRICT ADMINISTRATIVE INFORMATION – FOR OFFICE USE ONLY**

**34.** Address verification document: \_\_\_\_\_

**35.** Date address verified:     /     /

**36.** Neighborhood school: \_\_\_\_\_

**37.** Birth verification documents:

Birth certificate  Affidavit  Church records  Passport

School records  Unverified

**38.** District of residence: \_\_\_\_\_

Interdistrict Attendance Permit  InterSELPA agreement

**39.** Boundary exception for non-resident student \_\_\_\_\_

**40.** Immunization status:  Complete  Incomplete

Conditional  Exempt - District Nurse Approval Required

**41a. (K only)** Dental Exam?  Yes  No **41b. (K only)** Physical Exam?  Yes  No

**ENTRY INFORMATION**

**42.** Previously enrolled in San Diego Unified?  Yes\*  No  
 \*If Yes: Last year enrolled \_\_\_\_\_ School \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_

**43.** Entry date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**44.** Entry reason (check one):

Enter from within San Diego Unified  Enter from Out of District  Initial Enrollment-Preschool  Enter from Out of State

Initial Enrollment TK-12  Preschool Enroll-Not Initial  Enter from Charter School within San Diego Unified

**45.** For students new to San Diego Unified entering from **within** California:  
 Student State ID (SSID) (if known): \_\_\_\_\_  
 Previous CA district: \_\_\_\_\_  
 Previous CA school name: \_\_\_\_\_

**46.** For students new to San Diego Unified entering from **outside** of California:  
 Previous school name: \_\_\_\_\_  
 City, State/Country: \_\_\_\_\_

**NOTES/ADDITIONAL INFORMATION/LEGAL BINDINGS**