

Arlington Public Schools: Student Registration

869 Massachusetts Avenue, Arlington, MA 02476 | arlington.k12.ma.us

(official use only) SASID #

姓. 名字 中間名 學區 註冊日期

This form can be downloaded from www.arlington.k12.ma.us (revised 2/13/2013) 4 of 8

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
學生個人資訊									
居住地址					市				
郵寄地址									
住家/主要電話				性別				學校級別	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
健康資訊									
有健康保險嗎？		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有		保險公司名稱					
如果您沒有健康保險，馬薩諸塞州有健康保險計劃，可為未參保的兒童提供負擔得起的醫療服務（可能會有限制）。有關這些計劃的更多信息，請聯繫學校護士。所有的溝通都是保密的。									
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
牙醫名字					電話				
醫院選項									
列舉適用項目		<input type="checkbox"/> 注意力缺陷及/過動症 <input type="checkbox"/> 過敏 哮喘 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 亞斯伯格症 <input type="checkbox"/> 憂鬱症 <input type="checkbox"/> 發展遲緩		<input type="checkbox"/> 糖尿病第一類型 <input type="checkbox"/> 糖尿病第二類型 <input type="checkbox"/> 心臟狀況 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 偏頭痛 癲癇 <input type="checkbox"/> 障礙	
列舉所有過敏原					腎上腺素注射筆		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有		
聽力問題		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有		視力問題		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有			
狀況					狀況				
(1) 家長/監護人									
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									
電話 1			電話 2			電子郵件			
(2) 家長/監護人									
稱謂 和 姓名									
住家地址									
電話 1			電話 2			電子郵件			
我允許學校護士給予我的孩子對乙酰氨基酚/布洛芬。								<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不	

我允许学校护士在需要时与适当的学校人员分享与我的孩子的健康状况相关的信息，以满足我孩子的健康和安全管理需求，并与我的孩子的医生/辅导员交流信息，以进行转诊，诊断和治疗。		<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 不
名字	签名	日期	