

والد/والدہ یا سرپرست مکمل کریں

طالب علم کا سابق نام (اگر کوئی ہے) پہلا _____ آخری _____	طالب علم کا قانونی نام (جیسا کہ پیدائشی سرٹیفیکیٹ میں درج ہے) پہلا _____ آخری _____
--	---

گریڈ کا درجہ	جنس <input type="checkbox"/> لڑکی <input type="checkbox"/> لڑکا (جیسا کہ پیدائش کے سرٹیفیکیٹ میں ہے)	پیدائش کا ملک	طالب علم کا گھر کا فون (دس عدد) درج نہیں <input type="checkbox"/>	تاریخ پیدائش (ماہ/دن/سال)	طالب علم کا عرف
--------------	--	---------------	--	---------------------------	-----------------

تہذیبی گروہ اور نسلوں کی اقسام وفاقی حکومت ضروری قرار دیتی ہے کہ ان دونوں سوالات کے جواب دینے جائیں اور صرف ان تہذیبی گروہوں اور نسلوں کی مندرجہ ذیل اقسام فراہم کرتی ہے۔ اگر دونوں سوالات کے جواب نہیں دینے گئے تو اسکول کے عملے کیلئے لازم ہوگا کہ وہ دونوں کا چناؤ کریں۔

1. کیا یہ طالب علم ہسپانوی یا لاطینی ہے؟ (کسی ایک کا چناؤ کیجیے)
جی نہیں، نہ ہسپانوی نہ لاطینی _____

جی ہاں ہسپانوی یا لاطینی (کیوبن، میکسیکن، پیورٹو ریکن، جنوبی یا وسطی امریکن یا دیگر ہسپانوی ثقافت یا قومیت سے تعلق رکھنے والا فرد، چاہے اسکی نسل جو بھی ہو۔) _____

2. طالب علم کی کونسی نسل ہے؟ (تمام متعلقہ خاتوں پر نشان لگائیے)

امریکن انڈین یا الاسکا کے قدیم باشندے (شمالی اور جنوبی امریکہ کے قدیم باشندوں میں سے کوئی باشندہ، اس میں وسطی امریکہ اور جو قبائلی وابستگی یا معاشرتی وابستگی کو برقرار رکھتا ہے، شامل ہے۔)

ایشیائی (مشرق بعید، جنوب مشرقی ایشیاء یا برصغیر پاک و ہند کے کسی بھی قدیم باشندوں میں سے کوئی باشندہ بشمول، مثال کے طور پر، کمبوڈیا، چین، انڈیا، جاپان، کوریا، ملائیشیا، پاکستان، فلپائن جزائر، تھائی لینڈ اور ویتنام۔)

سیاہ فام یا افریقی نژاد امریکی (کوئی بھی فرد، جس کی قومیت افریقہ کے کسی بھی سیاہ فام نسلی گروہ سے ہے۔)

ہوائی یا جزائر بحرالکابل کے قدیم باشندے (ہوائی، گوام، ساموا یا بحر الکاہل کے جزائر کے دیگر قدیم باشندوں سے تعلق رکھنے والا باشندہ۔)

سفید فام (یورپ، شمالی افریقہ یا مشرق وسطیٰ کے حقیقی لوگوں سے تعلق رکھنے والا باشندہ۔)

رہائش کا مقام (صرف ایک منتخب کیجیے)

دیگر (فینرفیکس کاؤنٹی نہیں) فورٹ بیلونر 4 فینرفیکس کاؤنٹی 9 فینرفیکس شہر 5 زپ کوڈ / سابقہ ریاست _____

شہر اپارٹمنٹ نمبر۔ _____ اسٹریٹ _____

اندراج کرانیوالے والدین

خود رضاعی والدین قانونی سرپرست باپ ماں تعلق _____

آخری _____

نگران

This box is only checked by the Department of Special Services Staff.

ای میل _____ سیل _____ کام _____ گھر _____ درج نہیں رابطہ نمبرز دس عدد _____

دیگر والدین کیساتھ رہائش پذیر ہاں نہیں

سوتلا باپ سوتلی ماں رضاعی والدین قانونی سرپرست باپ ماں تعلق _____

آخری _____

پتہ (اگر درج بالا سے مختلف ہے)

درمیانہ _____

ای میل _____ سیل _____ کام _____ گھر _____ درج نہیں رابطہ نمبرز دس عدد _____

دیگر والدین کیساتھ رہائش پذیر ہاں نہیں

سوتلا باپ سوتلی ماں قانونی سرپرست باپ ماں تعلق _____

آخری _____

ای میل _____ سیل _____ کام _____ گھر _____ درج نہیں رابطہ نمبرز دس عدد _____

فینرفیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز کے طالب علموں کے تعلیمی ریکارڈ سے معلومات اس شرط پر جاری کیجاتی ہیں کہ انہیں وصول کرنیوالا فرد رضامند ہے کہ وہ والدین کی رضامندی کے بغیر، یہ معلومات کسی دوسرے فریق کی دسترس میں جانے کی اجازت نہیں دے گا۔

Title IX Contact Information: Title IX Coordinator, FCPS
titleixcoordinator@fcps.edu
https://www.fcps.edu/title-ix

Phone: 571-423-3070
8115 Gatehouse Road
Falls Church, VA 22042

طالب علم کے اندراج کا فارم Part B

ایف سی پی ایس اسٹوڈنٹ آئی ڈی

آخری

پہلا

درمیانہ

طالب علم کا قانونی نام

امریکہ میں پورے گئے K-12 گریڈز تعلیمی سال	آپ کے بچے نے امریکہ میں اسکول جانا کب شروع کیا؟ بشمول سرکاری نجی یا K-12 گریڈز میں ہوم اسکول؟	کیا آپ کا بچہ ورجینیا میں گریڈز K-12 میں سرکاری اسکول گیا؟ <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں اگر ہاں تو کتنے سال؟ _____	پہلے کبھی ایف سی پی ایس سے سہولیات حاصل کیں؟ <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں گزشتہ آئی ڈی _____
زیادہ یا 4 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	_____ / _____ (ماہ / سال)		

ایف سی پی ایس میں پہلے حاضر ہونے؟ <input type="checkbox"/> ہاں <input type="checkbox"/> نہیں	اگر ہاں تو ایف سی پی ایس میں آخری اسکول کا نام بتائیے _____	گزشتہ سال حاضر ہونے _____	گھریلو زبان 1. گھر پر استعمال ہونے والی زبان کونسی ہے، قطع نظر اس کے کہ طالب علم کونسی بھی زبان بولتا ہو؟ _____	خط و کتابت کی زبان 1. آپ اسکول سے کس زبان میں خط و کتابت موصول کرنا چاہتے ہیں؟ _____
آخری اسکول جہاں گئے ہوں ایف سی پی ایس نہیں اسکول کا نام _____	اسٹریٹ _____	شہر _____	ریاست _____	2. آپ اسکول سے کس زبان میں بات چیت اور ابلاغ کرنا چاہتے ہیں؟ _____
اسٹریٹ _____	شہر _____	ریاست _____	اسکول فیکس (دس عدد) _____	3. طالب علم نے سب سے پہلے کونسی زبان بولی؟ _____

میں اس بات کی توثیق کرتا/ کرتی ہوں کہ مندرجہ بالا رجسٹرڈ طالب علم کو ورجینیا میں یا کسی اور ریاست میں ہتھیاروں، شراب یا منشیات سے متعلق، یا کسی دوسرے شخص کو جان بوجھ کر زخمی کرنے کے سلسلے میں اسکول بورڈ کی پالیسیوں کی خلاف ورزی کی بنا پر، کسی نجی یا پبلک اسکول میں حاضری سے خارج نہیں کیا گیا ہے۔

میں اس بات کی توثیق کرتا/ کرتی ہوں کہ مندرجہ بالا رجسٹرڈ طالب علم کو ورجینیا میں یا کسی اور ریاست میں ہتھیاروں، شراب یا منشیات سے متعلق، یا کسی دوسرے شخص کو جان بوجھ کر زخمی کرنے کے سلسلے میں اسکول بورڈ کی پالیسیوں کی خلاف ورزی کی بنا پر، کسی نجی یا پبلک اسکول میں حاضری سے خارج کیا گیا ہے۔

میں اس بات کی توثیق کرتا / کرتی ہوں کہ درج بالا رجسٹرڈ طالب علم کسی Title IX جاری تحقیقات میں فریق نہیں ہے۔

میں اس بات کی توثیق کرتا / کرتی ہوں کہ درج بالا رجسٹرڈ طالب علم کسی Title IX تحقیقات میں ذمہ دار قرار نہیں دیا گیا۔

میں اس بات سے آگاہ ہوں کہ یہاں غلط بیانی درجہ 4 کا جرم متصور ہوتی ہے۔ میں اس بات سے آگاہ ہوں کہ فینر فیکس کاؤنٹی پبلک سکولز (FCPS) کا عملہ فینر فیکس کاؤنٹی کے جانے سکونت کی توثیق کیلئے رہائش کی دستاویزی کی تصدیق کرسکتی ہے۔ میں آگاہ ہوں کہ اگر میں فینر فیکس کاؤنٹی سے منتقل ہوا تو درج بالا رجسٹرڈ طالب علم FCPS میں داخلے کا اہل نہیں رہے گا۔ میں تصدیق کرتا ہوں کہ جہاں تک میرے علم میں ہے، اسٹوڈنٹ رجسٹریشن فارم میں دی گئی تمام معلومات مکمل اور درست ہیں۔

نام جلی حروف میں _____ تاریخ _____ والدین یا سرپرست کے دستخط _____

To Be Completed by FCPS Staff (with input from parent or guardian)

Proof of Date of Birth		Date of Entry (current)		Original FCPS Entry Date	Original 9th Grade Entry Date	Student Assignment	
Birth Certificate Number _____ Affidavit with Supporting Documentation Code _____		E _____ R _____		_____	_____	Placement Code	Base School
Transportation <input type="checkbox"/> Authorized to Ride Bus <input type="checkbox"/> Not Authorized to Ride Bus		Proof of Address Received Document Type(s) _____			Homeless <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Tuition Code	Contact Restriction <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/>
Special Education Program Code	AAP Status	Counselor	Homeroom	Teacher			
1 R 2 S							

موجودہ داخلہ کا ایف سی پی ایس اسکول _____

ایف سی پی ایس عملے کے دستخط _____ نام (جلی حروف میں) _____ تاریخ _____

فینر فیکس کاؤنٹی پبلک اسکولز کے طالب علموں کے تعلیمی ریکارڈ سے معلومات اس شرط پر جاری کی جاتی ہیں کہ انہیں وصول کرنیوالا فرد رضامند ہے کہ وہ والدین کی رضامندی کے بغیر، یہ معلومات کسی دوسرے فریق کی دسترس میں جانے کی اجازت نہیں دے گا۔