

Parent/Guardian & Student Signature Page

The Parent/Student Handbook is available on-line at: <http://www.lowell.k12.ma.us>

By signing below, I acknowledge I have accessed the school handbook, and I acknowledge that my child is responsible for adhering to these policies and may face consequences for failing to comply.

Student's Name (Print): _____

ID Number: _____

Parent/Guardian Name: _____

Address: _____

Apt. # _____ Zip Code: _____

Home Phone Number: _____

Work Number: _____ Cell Phone: _____

Emergency Phone Number: _____

Emergency Contact Name: _____

Relationship: (i.e. grandparent, uncle, friend, etc.) _____

Parent Email Address: _____

I do not have access to the on-line version of the handbook. I request a hardcopy.

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

Student Signature: _____ Date: _____

To be filled out by office only with copy kept on file.

_____ Date hardcopy provided to parent/guardian.

Página de Firma de los Padres/Tutores y Estudiante

El manual para padres/estudiantes está disponible en línea en: <http://www.lowell.k12.ma.us>

Al firmar abajo, reconozco que he leído el manual de la escuela, y reconozco que mi niño/a es responsable de adherir a estas políticas y puede enfrentar consecuencias si falla en cumplir.

Nombre del Estudiante (Letra imprenta): _____

Nombre del/la Padre/Madre/Tutor/a: _____

Dirección: _____

Apartamento: _____ Código Postal: _____

Número de teléfono del Domicilio: _____

Número de teléfono del trabajo: _____ Teléfono Celular: _____

Número de teléfono para Emergencias: _____

Nombre del Contacto para Emergencias: _____

Relación: (es decir, abuelo, tío, amigo, etc.) _____

Dirección del Correo Electrónico del/la Padre/Madre: _____

No tengo acceso a la versión del manual en línea. Solicito una copia impresa.

Firma del/la Padre/Madre/Guardián: _____ Fecha: _____

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Para ser llenado sólo por la oficina y mantener copia en el archivo,

_____, Fecha impresa fue proveída a padre/madre/guardián.

Página de Assinatura dos Pais/Tutores e do Aluno

O Manual dos Pais/Alunos está disponível on-line em: <http://www.lowell.k12.ma.us>

Assinando abaixo, eu reconheço que acessei o manual escolar, e eu reconheço que meu filho é responsável por aderir a estas condições e pode enfrentar consequências pela falta de seu cumprimento.

Nome do Aluno (Impresso): _____

Numero da Identidade: _____

Nome do pai/mãe/tutor: _____

Endereço: _____

No. apto.: _____ CEP: _____

Telefone residencial: _____

Telefone comercial: _____ Celular: _____

Telefone de emergência: _____

Nome de contato de emergência: _____

Grau de relacionamento: (ou seja, avós, tios, amigos, etc.) _____

Endereço de e-mail dos pais: _____

Eu não tenho acesso a versão On-line do Manual. Solicito uma copia impressa _____

Assinatura do pai/mãe/tutor: _____ Data: _____

Assinatura do aluno: _____ Data: _____

A ser preenchido apenas pelo escritório com copia a ser mantida no arquivo.

_____ Data que copia impressa foi entregue aos pais/responsáveis

ទំព័រសម្រាប់ចុះហត្ថលេខារបស់មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល និងសិស្ស

សៀវភៅក្រមសីលធម៌របស់មាតាបិតា/សិស្សគឺតាមសេចក្តីត្រូវការ នៅលើបណ្តាញ: <http://www.lowell.k12.ma.us>

ដោយបានចុះហត្ថលេខាខាងក្រោម ខ្ញុំទទួលស្គាល់ថា ខ្ញុំបានដឹងស្គាល់នូវសៀវភៅក្រមសីលធម៌របស់សាលារៀន(School Handbook) និងខ្ញុំទទួលស្គាល់ថា កូនខ្ញុំគឺទទួលខុសត្រូវ ចំពោះការប្រកាន់ខ្ជាប់ ទៅនឹងគោលការណ៍ទាំងនេះ និងប្រហែល អាចប្រឈមនឹងផលវិបាកផ្សេងៗ ចំពោះការខកខានមិនធ្វើតាម។

ឈ្មោះសិស្ស(សរសេរឱ្យច្បាស់): _____

លេខសម្គាល់: _____ លេខបន្ទប់: _____

មាតាបិតា/អាណាព្យាបាល: _____

អាស័យដ្ឋាន: _____

លេខល្វែង: _____ ហ្សិបកូដ: _____

លេខទូរស័ព្ទនៅផ្ទះ: _____

លេខទូរស័ព្ទកន្លែងធ្វើការ: _____ លេខទូរស័ព្ទចល័ត: _____

លេខទូរស័ព្ទក្នុងគ្រាអាសន្ន: _____

ឈ្មោះសម្រាប់ទាក់ទងក្នុងគ្រាអាសន្ន: _____

ទំនាក់ទំនង: (ដូចជាជីដូនជីតា អី ពូ មីង មិត្តភក្តិ ។ល។)

អាស័យដ្ឋានអ៊ីម៉ែលមាតាបិតា: _____

ខ្ញុំគ្មានច្រកចូលទៅរកសៀវភៅច្បាប់សិស្សនេះតាមអនឡាញបានទេ។ ខ្ញុំសុំស្នើសេចក្តីចម្លងមួយច្បាប់។

ហត្ថលេខាមាតាបិតា/អាណាព្យាបាល: _____ កាលបរិច្ឆេទ: _____

ហត្ថលេខាសិស្ស: _____ កាលបរិច្ឆេទ: _____

ត្រូវចំពេញដោយការិយាល័យតែប៉ុណ្ណោះ ជាមួយនឹងសេចក្តីចម្លងរក្សាទុកជាឯកសារ។

_____ ចុះ: កាលបរិច្ឆេទផ្តល់ជូនដល់មាតាបិតា/អ្នកអាណាព្យាបាល