

## New Student Registration

નવા વિદ્યાર્થીની નોંધણી

Start a new New Student Registration - NEW STUDENTS ONLY નવો વિદ્યાર્થી રેકોર્ડ શરૂ કરો - ફક્ત નવા વિદ્યાર્થીઓ

+ Initiate...

શરૂઆત

Start

Student

School

Family/Contacts

Additional Info

Language

Health

Services

Documents

Submit

### Instructions સૂચનાઓ

Please complete each of the tabs and then click Submit when finished. If you need to stop and come back later, select Save & Close.

If you have any questions regarding new student registration please contact:

Carver Elementary School @ (508) 866-6210

Carver Middle High School @ (508) 866-6144

દરેક ટેબને પૂરણ કરો અને જ્યારે પૂરણ થઈ જાય ત્યારે "સબમિટ કરો" પર ક્લિક કરો. જો તમારે રોકવાની અને પછીથી પાછા આવવાની જરૂર હોય, તો "સાચવો અને બંધ કરો" પર ક્લિક કરો.

જો તમને નવા વિદ્યાર્થી નોંધણી વિશે કોઈ પ્રશ્નો હોય, તો કૃપા કરીને સંપર્ક કરો:

### School Year Selection શાળા વર્ષની પસંદગી

To begin registration, select a school year below: નોંધણી શરૂ કરવા માટે, નીચે એક શાળા વર્ષ પસંદ કરો:

2022-2023

2023-2024

All your changes are saved when you click the Next or Previous buttons. You may click Save & Close at any time to come back later to complete this form.

જ્યારે તમે "આગલું" અથવા "પહેલાં" બટનો પર ક્લિક કરો છો ત્યારે તમારા બધા ફેરફારો દૂર થઈ જાય છે. તમે પછીથી પાછા આવવા અને આ ફોર્મ ભરવા માટે કોઈપણ સમયે "સાચવો અને બંધ કરો" પર ક્લિક કરી શકો છો.

← Previous

Save & Close

Next →

× Cancel

વિદ્યાર્થી

Start Student School Family/Contacts Additional Info Language Health Services Documents Submit

### Student Information

વિદ્યાર્થી માહિતી

**Legal Name** કાનૂની નામ

First \* પ્રથમ નામ

Middle બીજું નામ

No middle name  કોઈ મધ્યમ નામ નથી

Last \* છેલ્લું નામ

**Preferred Name** પસંદ કરેલું નામ

First પ્રથમ નામ

Middle બીજું નામ

Last છેલ્લું નામ

Suffix પ્રત્યય

Gender \* લિંગ

Female

Female સ્ત્રી પ્રુથ

Male પુરુષ

Nonbinary બિન-દ્વિલિંગી

Unknown અજ્ઞાત

### Birth and Citizenship

જન્મ અને નાગરિકતા

**Place of birth** જન્મ સ્થળ

City \* શહેર

State \* રાજ્ય

Country \* દેશ

**Country of citizenship** નાગરિકતાનો દેશ

**Country of last residence** છેલ્લા રહેઠાણનો દેશ

### Age and Grade Level

ઉંમર અને ગ્રેડ સ્તર

Enter the student's date of birth, which will determine the grade for the school year. If the listed grade level is not correct, please select the correct grade in the Grade Level dropdown.

Date of birth \* જન્મ તારીખ

Age as of Sept 1 0

Grade level \* ગ્રેડ સ્તર

Adjusted grade level સમાયોજિત ગ્રેડ સ્તર

વિદ્યાર્થીની જન્મ તારીખ દાખલ કરો જે શાળા વર્ષ માટેનો ગ્રેડ નક્કી કરશે. જો સૂચિબદ્ધ ગ્રેડ લેવલ સાચો નથી, તો ગ્રેડ લેવલ ડ્રોપ ડાઉન મેનૂમાંથી સાચો ગ્રેડ પસંદ કરો.

### Ethnicity and Race

વંશીયતા અને જાતિ

Hispanic or Latino તે હિસ્પેનિક અથવા લેટિનો છે?

No ના

Yes હા

Select all that apply: \* લાગુ પડે છે તે બધું પસંદ કરો

African American આફ્રિકો-અમેરિકન

Asian એશિયન

Caucasian કોસ્મિયન

Native American અમેરિકન મૂળ

Pacific Island ના રાષ્ટ્રવાસી શાંતિપૂરણ

### Address Information

સરનામું ડેટા

Mailing address same as physical \*  Yes શું ટપાલ સરનામું ભૌતિક સરનામું સમાન છે?

Select Edit (or Add) to enter the student's physical address. Enter a mailing or other address only if different from the physical address.

Address Type	Address Line 1	Address Line 2	Address Line 3
<input type="checkbox"/>			

વિદ્યાર્થીનું ભૌતિક સરનામું દાખલ કરવા માટે "સંપાદિત કરો" (અથવા "ઉમેરો") પસંદ કરો. ટપાલ સરનામું અથવા અન્ય સરનામું ફક્ત ત્યારે જ દાખલ કરો જો તે ભૌતિક સરનામાથી અલગ હોય.

### Housing / Residence

આવાસ / રહેઠાણ

Housing status હાઉસિંગ સ્થિતિ

Does the student share the primary residence with non-immediate family members (such as grandparents, friends, etc.)? શું વિદ્યાર્થી પ્રાથમિક નિવાસસ્થાન બિન-તાત્કાલિક સંબંધીઓ (જેમ કે દાદા દાદી, મિત્રો વગેરે) સાથે શેર કરે છે?

Is the student's current residence temporary? શું વિદ્યાર્થીનું વર્તમાન રહેઠાણ કામચલાઉ છે?

All your changes are saved when you click the Next or Previous button

**Housing / Residence**

Housing status

Permanent (rent/own) કાયમી (ભાડા/પોતાની) પાલક સંભાળની રાહ જોવા

Awaiting Foster Care ફોલ્ડેડ ફોસ્ટર કેર / સીએફએસએ

Doubled Up ડોબલ / ડોબલ

Foster Care / CFSA આશ્રય, સાથ વિનાન યુવાનો દોરવા

Hotel / Motel

Shelter

Unaccompanied Youth

Unsheltered

### Age and Grade Level

Enter the student's date of birth, which will determine the grade for the school year. If the listed grade level is not correct, please select the correct grade in the Grade Level dropdown.

Date of birth \*

Age as of Sept 1

Grade level \*

Adjusted grade level

---

### Ethnicity and Race

Hispanic or Latino \*

No

Yes

---

### Address Information

Mailing address same as  Address Type

Physical

---

### Housing / Residency

Housing status

Does the student

Is the student's

All your changes are saved

---

← Previous  Next →

Address type \*

Street number

Street letter

Street name \*

Street type

Unit type

Unit number

City \*

State \*

Postal code \*

Country

Formatted address:

Address type \*

Street number

Street letter

Street name \*

शाला

Start Student **School** Family/Contacts Additional Info Language Health Services Documents Submit

### School Selection

**Required:** Select the school appropriate for your address तमारा सरनामा माटे योग्य शाला पसंद करो

Selected:

	Requested School	Address	City	Phone	Start Grade	End Grade
<input type="radio"/>	Carver Middle High School	60 South Meadow Road	Carver	508-866-6130	06	12
<input type="radio"/>	सरनामानो प्रस्कार शाला	85 मुप्य शेरी	Carver	508-866-6220	पूरी	5

All your changes are saved when you click the Next or Previous buttons. You may click Save & Close at any time to come back later to complete this form.

← Previous  Next →

કુટુંબ / સંપર્કો

Start Student School **Family/Contacts** Additional Info Language Health Services Documents Submit

**Parent/Guardian/Other Contact** માતાપિતા/વાલી/અન્ય સંપર્ક

Click on your name to complete your own record, then select **Add** to add any additional contacts for the student.

	First Name	Last Name	#	Relationship	Portal Access	Phone 1	Phone 2	Email
<input type="checkbox"/>								

**Add** **Delete** તમારી પોતાની નોંધણી પૂરણ કરવા માટે તેમના નામ પર ક્લિક કરો, પછી વિદ્યાર્થી માટે વધારાના સંપર્કો ઉમેરવા માટે "ઉમેરો" પસંદ કરો.

**Legal Information** કાનૂની માહિતી

Is this student subject to a parenting plan or any court order? શું આ વિદ્યાર્થી પેરેન્ટિંગ પ્લાન અથવા કોર્ટના આદેશને આધીન છે?

Are there any orders of protection in place? શું ત્યાં રક્ષણના આદેશો અમલમાં છે?

If you answered **Yes** to either of the questions above, you are required to submit copies of these documents to the school. Provide a brief summary here if you choose.

જો તમે ઉપરોક્ત કોઈપણ પ્રશ્નનો "હા" જવાબ આપ્યો હોય, તો તમારે આ દસ્તાવેજોની નકલો શાળાને મોકલવી આવશ્યક છે. જો તમે પસંદ કરો તો કૃપા કરીને અહીં સંક્ષિપ્ત સારાંશ પ્રદાન કરો:

**Siblings** ભાઈ-બહેન

Siblings **ALREADY** attending a school in this district ભાઈ-બહેનો આ જિલ્લામાં પહેલેથી જ શાળામાં ભણે છે

<input type="checkbox"/>								
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

**Add** **Delete**

All your changes are saved when you click the **Next** or **Previous** buttons. You may click **Save & Close** at any time to come back later to complete this form.

**Previous** **Save & Close** **Next** **Cancel**

https://ma-carver.myfollett.com/asp/en/childDetail.do?prefix=SCP&context=onlineRegistration.01.portal.family.contact.detail.carver&readOnly=false&detailS...  
ma-carver.myfollett.com/asp/en/childDetail.do?prefix=SCP&context=onlineRegistration.01.portal.family.contact.detail.carver&readOnly=false&detailSetl...

**Complete this form for at least one parent/guardian** કૃપા કરીને ઓછામાં ઓછા એક માતા-પિતા/વાલીઓ માટે આ ફોર્મ ભરો

First name \* પ્રથમ નામ  
Last name \* છેલ્લું નામ  
Gender લિંગ  
Relationship \* સંબંધ  
Allow portal access? પોર્ટલ એક્સેસ કરવાની મંજૂરી આપો

**Contact Order/Priority** સંપર્ક ઓર્ડર/અગ્રતા  
Contact priority in case of an emergency 1 કટોકટી સંપર્ક પ્રાથમિકતા

**Email Address** ઈ - મેઈલ સરનામું  
For custodial parents/guardians, a primary email is required.  
Primary email પ્રાથમિક ઈમેલ  
Alternate email વેકલ્પિક ઈમેલ  
કસ્ટોડિયલ માતા-પિતા/વાલીઓ માટે પ્રાથમિક ઈમેલ આવશ્યક છે

**Phone Information** ફોન માહિતી  
Enter at least one phone number ઓછામાં ઓછો એક ફોન નંબર દાખલ કરો  
Priority # સંખ્યા  
Phone 1 \*  
Phone 2  
Phone 3  
Phone numbers will be formatted according to the pattern:  
'918-123-4567' ફોન નંબર આ પેટર્ન અનુસાર ફોર્મેટ કરવામાં આવશે  
or with an extension અથવા એક્સ્ટેન્શન સાથે  
'918-123-4567 x123'

**Contact Questions** સંપર્ક પ્રશ્નો  
હા ના  
Does this contact live with this student?  Yes  No શું આ સંપર્ક વિદ્યાર્થી સાથે રહે છે?  
Is this contact a guardian for this student?  Yes  No શું આ વિદ્યાર્થી માટે આ સંપર્ક શિક્ષક છે?  
Does this contact have custody of this student?  Yes  No શું આ સંપર્ક પાસે આ વિદ્યાર્થીની કસ્ટડી છે?  
Should this contact receive email for this student?  Yes  No શું આ સંપર્કને આ વિદ્યાર્થી માટે ઈમેલ પ્રાપ્ત થવો જોઈએ?  
Should this contact receive mail from the school for this student?  Yes  No શું આ સંપર્કને આ વિદ્યાર્થી માટે શાળા તરફથી ટપાલ પ્રાપ્ત થવો જોઈએ?  
Does this contact have permission to dismiss this student?  Yes  No શું આ સંપર્કને આ વિદ્યાર્થીને કાઢી નાખવાની પરવાનગી છે?

Address fields are optional for non-custodial contacts સરનામાં ફીલ્ડ્સ નોન-કસ્ટોડિયલ સંપર્કો માટે વેકલ્પિક છે

**Physical Address** ભૌતિક સરનામું  
Is the physical address the same as the student? શું ભૌતિક સરનામું વિદ્યાર્થીનું સરનામું છે?

**Mailing Address** પહોંચાડવાનું સરનામું  
Mailing address same as the physical address? શું ટપાલ સરનામું વિદ્યાર્થીનું સરનામું છે?

OK Cancel

કુટુંબ / સંપર્કો

આરોગ્ય

શરૂઆત	વિદ્યાર્થી	શાળા	કુટુંબ/સંપર્કો	વધારાનું માહિતી	ભાષા	સેવાઓ	ઓફાઇન	સબમિટ કરો
-------	------------	------	----------------	-----------------	------	-------	-------	-----------

**માતાપિતા/વાલી/અન્ય સંપર્ક** **માતાપિતા/વાલી/અન્ય સંપર્ક**

તમારો પોતાનો રેકોર્ડ પૂરું કરવા માટે તમારા નામ પર ક્લિક કરો , પછી વિદ્યાર્થી માટે કોઈપણ વધારાના સંપર્કો ઉમેરવા માટે ઉમેરો પસંદ કરો .

પ્રથમ નામ	છેલ્લું નામ	#	સંબંધ	પોસ્ટલ એક્સેસ	ફોન 1	ફોન 2	ઈમેલ
ડી							

**+IM+ HiIP** તમારી પોતાની નોંધણી પૂરું કરવા માટે તેમના નામ પર ક્લિક કરો, પછી વિદ્યાર્થી માટે વધારાના સંપર્કો ઉમેરવા માટે "ઉમેરો" પસંદ કરો.

**કાનૂની માહિતી**

પેરેન્ટિંગ પ્લાન અથવા કોર્ટના આદેશને આધીન છે ? શું આ વિદ્યાર્થી પેરેન્ટિંગ પ્લાન અથવા કોર્ટના આદેશને આધીન છે?

[ : 3 શું કોઈ રક્ષણના ઓરડર છે ? શું ત્યાં રક્ષણના આદેશો અમલમાં છે?

તમે ઉપરના કોઈપણ પ્રશ્નનો હામાં જવાબ આપ્યો છે , તમારે આ દસ્તાવેજો શાળામાં સબમિટ કરવા જરૂરી છે . . . જો તમે પસંદ કરો તો અહીં સંક્ષિપ્ત સારાંશ આપો .

જો તમે ઉપરોક્ત કોઈપણ પ્રશ્નનો "હા" જવાબ આપ્યો હોય, તો તમારે આ દસ્તાવેજોની નકલો શાળાને મોકલવી આવશ્યક છે. જો તમે પસંદ કરો તો કૃપા કરીને અહીં સંક્ષિપ્ત સારાંશ પ્રદાન કરો:

**ભાઈ-બહેન** **ભાઈ-બહેન**

ભાઈ - બહેનો પહેલેથી જ આ જિલ્લાની શાળામાં ભણે છે ભાઈ-બહેનો આ જિલ્લામાં પહેલેથી જ શાળામાં ભણે છે

<input type="checkbox"/>							
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--

**+ Add** **Delete**

જ્યારે તમે આગળ અથવા પહેલાનાં બંને પર ક્લિક કરો છો ત્યારે તમારા બધા ફેરફારો સાચવવામાં આવે છે . આ ફોર્મ ભરવા માટે તમે પછીથી પાછા આવવા માટે કોઈપણ લાઈમ પર સેવ એનડ ક્લિક કરી શકો છો .

€Stli+1194 .. jwmi+i& !iii H:iii?

**માતાપિતા/વાલી/ અન્ય સંપર્ક**

તમારો પોતાનો રેકોર્ડને કરવા અમારા નામ પર ક્લિક કરો , પછી કોઈપણ વધારાના સંપર્કો માં ઉમેરો પસંદ કરો .

પ્રથમ નામ	છેલ્લું નામ	#	સંબંધ	પોસ્ટલ એક્સેસ	ફોન 1	ફોન 2	ઈમેલ
0							

માટેરબાની કરીને હાલમાં આ જિલ્લાની શાળામાં ભણે તો ભાઈ-બહેનોને જ દાખલ કરો .

કૃપા કરીને આ જિલ્લામાં હાલમાં શાળામાં ભણતા ભાઈ-બહેનોને જ દાખલ કરો

**કાનૂની માહિતી**

શું આ વિદ્યાર્થી ને આધીન છે ? શું ત્યાં રક્ષણના આદેશો અમલમાં છે?

જો તમે ઉપરના કોઈપણ પ્રશ્નનો હામાં જવાબ આપ્યો છે , તમારે આ દસ્તાવેજો શાળામાં સબમિટ કરવા જરૂરી છે . . . જો તમે પસંદ કરો તો અહીં સંક્ષિપ્ત સારાંશ આપો .

જો તમે ઉપરોક્ત કોઈપણ પ્રશ્નનો "હા" જવાબ આપ્યો હોય, તો તમારે આ દસ્તાવેજોની નકલો શાળાને મોકલવી આવશ્યક છે. જો તમે પસંદ કરો તો કૃપા કરીને અહીં સંક્ષિપ્ત સારાંશ પ્રદાન કરો:

**ભાઈ-બહેન**

ભાઈ-બહેનો પહેલેથી જ આ જિલ્લાની શાળામાં ભણે છે ભાઈ-બહેનો આ જિલ્લામાં પહેલેથી જ શાળામાં ભણે છે

--	--	--	--	--	--	--	--

**પ્રથમ નામ**

**છેલ્લું નામ**

**ભાઈ ડિગ્રી**

**ભાઈનું નામ**

શાળાનું નામ દાખલ કરો અને જો મળે, તો નીચેની યાદીમાંથી પસંદ કરો

G.H.iii

કુટુંબ / સંપર્કો

Start Student School **Family/Contacts** Additional Info Language Health Services Documents Submit

### Parent/Guardian/Other Contact

Click on your name to complete your own record, then select **Add** to add any additional contacts for the student.

	First Name	Last Name	#	Relationship	Portal Access	Phone 1	Phone 2	Email
<input type="checkbox"/>								

**Add** **Delete** તમારી પોતાની નોંધણી પૂરણ કરવા માટે તેમના નામ પર ક્લિક કરો, પછી વિદ્યાર્થી માટે વધારાના સંપર્કો ઉમેરવા માટે "ઉમેરો" પસંદ કરો.

### Legal Information કાનૂની માહિતી

Is this student subject to a parenting plan or any court order? શું આ વિદ્યાર્થી પેરેન્ટિંગ પ્લાન અથવા કોર્ટના આદેશને આધીન છે?

Are there any orders of protection in place? શું ત્યાં રક્ષણના આદેશો અમલમાં છે?

If you answered **Yes** to either of the questions above, you are required to submit copies of these documents to the school. Provide a brief summary here if you choose.

જો તમે ઉપરોક્ત કોઈપણ પ્રશ્નનો "હા" જવાબ આપ્યો હોય, તો તમારે આ દસ્તાવેજોની નકલો શાળાને મોકલવી આવશ્યક છે. જો તમે પસંદ કરો તો કૃપા કરીને અહીં સંક્ષિપ્ત સારાંશ પ્રદાન કરો:

### Siblings ભાઈ-બહેન

Siblings ALREADY attending a school in this district ભાઈ-બહેનો આ જિલ્લામાં પહેલેથી જ શાળામાં ભણે છે

	First Name	Last Name	Sibling Grade	School Name
<input type="checkbox"/>				

**Add** **Delete**

**Parent/Guardian/Other Contact**

Click on your name to complete your own record, then select **Add** to add any additional contacts for the student.

	First Name	Last Name	Sibling Grade	School Name
<input type="checkbox"/>				

**Add** **Delete**

### Legal Information

Is this student subject to a parenting plan or any court order?

Are there any orders of protection in place?

If you answered **Yes** to either of the questions above, you are required to submit copies of these documents to the school. Provide a brief summary here if you choose.

### Siblings

Siblings ALREADY attending a school in this district

	First Name	Last Name	Sibling Grade	School Name
<input type="checkbox"/>				

**Add** **Delete**

**Please only enter siblings currently attending a school in this district.**

કૃપા કરીને આ જિલ્લામાં હાલમાં શાળામાં ભણતા ભાઈ-બહેનોને જ દાખલ કરો

First name \*

Last name \*

Sibling grade \*

School name \*

Please enter school name and, if found, select from the list below.

શાળાનું નામ દાખલ કરો અને જો મળે, તો નીચેની યાદીમાંથી પસંદ કરો

OK  Cancel

### શાળા ઇતિહાસ

વિદ્યાર્થીની છેલ્લી શાળા અથવા ઓરેમમાં કાજરી આપી તે વિશે માહિતી પૂરકન કરો

અગાઉની શાળા નામો	ડી	અગાઉની શાળાની એડ્રેસ	<input type="text"/>
છેલ્લી કાજરીની તારીખ	<input type="text"/> બીજર	અગાઉનું શાળા શહેર	<input type="text"/>
છોટાનું કારણ	<input type="text"/>	અગાઉની શાળા રાજ્ય	<input type="text"/>
અગાઉનો શાળા નરેડ	<input type="text"/>	અગાઉની શાળા કોઈનું	<input type="text"/>
અગાઉનો શાળા જિલ્લો	<input type="text"/>	દિવસ	<input type="text"/>
અગાઉની શાળાનું નામ	<input type="text"/>		
અગાઉનો શાળાનો ફોન	<input type="text"/>		

આવનારા કિન્ડરગાર્ટન વિદ્યાર્થીઓ માટે કૃપા કરીને પ્રારંભિક બાળપણ શિક્ષણ અનુભવ પસંદ કરો

શું વિદ્યાર્થી કાલમાં સરવેક્ષણ અથવા અગાઉની શાળામાંથી કાઢી કાઢવા હેઠળ છે ?

અગાઉની શાળામાંથી સરવેક્ષણ હેઠળ ?  
અગાઉના સમય માંથી કાઢી કાઢવામાં આવ્યા છે ?

આ જિલ્લામાં અગાઉની કાજરી

શું વિદ્યાર્થીએ ક્યારેય આ જિલ્લાની શાળામાં કાજરી આપી છે ?

જો હા, તો આ જિલ્લામાં ભણેલી છેલ્લી શાળાનું નામ શું છે ?

નરેડમાં કાજરી આપી

કાજરી આપી તારીખો

આવનારા કિન્ડરગાર્ટન વિદ્યાર્થીઓ માટે કૃપા કરીને પ્રારંભિક બાળપણ શિક્ષણ અનુભવ પસંદ કરો

સેવર આધારિત પરીણામ < 20 કલાક પૂર્તિ અહવાલિયે ફોરેટ કરો  
ફોરેટ કેન્દ્ર આધારિત પરીણામ > સપ્તાહ 20 કલાક  
વાલમેસ પૂર્ણ ઈમિટી ટિક કેર પરીણામ > 20 કલાક પૂર્તિ અહવાલિયે ફોરેટ કરો  
ફોરેટ વિદ્યાર્થી ટિક કેર પરીણામ > 20 કલાક  
કોઈપણ સમય: સમતુલિત ફૂલ અને સમુદાય સ્માર્ટ (સ)  
કોઈપણ સમય: સસ અને સસ બંને  
ફોરેટ આઈડલ કેર પરીણામ અને સેન્ટર બેઝડ પરીણામ બંને < 20 કલાકનું ફોરેટ કરો  
ફોરેટ ડીલીલુડ કેર પરીણામ અને સેન્ટર બેઝડ પરીણામ > 20 કલાક  
પ્રારંભિક બાળપણ કાર્યક્રમનો કોઈ અપવાદ અનુભવ નથી  
વિદ્યાર્થીને સાનુ પડવું નથી  
માહિતી આપવામાં આવી નથી  
કોઈપણ સમય, ટી: માતાપિતા વાલમેસ કોમ પરીણામ (સ)

### વધારાની વિદ્યાર્થી માહિતી

શું આ વિદ્યાર્થી લગભગ આશરિત છે ? જો એમ હોય તો, પૂરકાર પસંદ કરો .

શું સહનરેડ સ્થળાંતરિત >> > એર પલિવારના મેસેજર તરીકે સેવાઓ માટે ધ્યાનમાં લેવું જોઈએ ?

વિદ્યાર્થી 1 >> માટે સંમતિ

નામ, ઉંમર જેવી મર્યાદિત માહિતી . ગૃહ સુર અને કોલે અથવા સમાજતા કેટલીકવાર ચોક્કસ ફેરફારો માટે જિલ્લા સ્ટાફની બહારની સંસ્થાઓને ઉપલબ્ધ કરાવવામાં આવે છે . નીચેની સંસ્થાઓને આ માહિતી જાહેર કરવા માટે તમારી મંજૂરી દરખાવો .

મીડિયા (જેમ કે સમાચાર વાર્તા માટે)

પરકાશિત ફોટોગ્રાફ (જેમ કે શાળાની વેબસાઇટ, ન્યુઝલેટર, વગેરે)

કાર્ટુનિસ્ટના વિદ્યાર્થીઓ માટે નીચેનું ફોટો જરૂરી છે

લગભગની ભરતી કરનારાઓ ( સરનામું અને સંબંધ નંબર સાથે )

શું સંમતિ આપી છું

નીચેનામાંથી દરેક માટે તમારો કાર અથવા પરવાનગી ચૂસવો

ઇ-સુરેન્ડેનો ઉપયોગ કરવાની મંજૂરી આપો

પર્યાયિક વિદ્યાર્થી ડેન્ટલુક માટે સંમત ધારવો

6-12 મિડલ કાર્ટુનિસ્ટના વિદ્યાર્થીની ડેન્ટલુક માટે સંમત ધારવો

9-12 માઇલ કાર્ટુનિસ્ટ ડેન્ટલુક માટે સંમત ધારવો

ટેકનોલોજી સ્વીકાર્ય ઉપયોગ નીતિ સાથે સંમત ધારવો

### પરિવહન

મહેસવાની કરીને નોંધ કરો : વિદ્યાર્થીઓને સવારે એક બસ ટૂટ અને બપોરે એક બસ ટૂટ સોપવામાં આવી શકે છે . શું વિદ્યાર્થીને બસ પરિકલનની જરૂર છે ?

મોરેનિંગ ટ્રાન્સપોર્ટેશન આ વિભાગમાં ચેક કરેલ  
કોઈપણ બોક્સ , પુસ્તક શાળા વચ્ચે માટે તમારા વિદ્યાર્થી માટે સૌથી અનામત રાખો .

શું નીચેના દિવસોમાં સવારના ટ્રાન્સપોર્ટેશનની વિનંતી કરું છું :  
• સોમવાર • મંગળવાર • બુધવાર • ગુરુવાર • શુક્રવાર • કઈ નહી

સવારનું ટિક અપ સરનામું:

બપોરે પછીનું પરિવહન આ વિભાગમાં તપાસવામાં આવેલ  
માસ વ્યાજસાથે આખા શાળા વચ્ચે માટે તમારા વિદ્યાર્થી માટે સૌથી અનામત રાખો .

શું બપોરના ટ્રાન્સપોર્ટની વિનંતી કરી ચક્રો છું : > નીચેના દિવસોમાં સેલેક : • સોમવાર • મંગળવાર • બુધવાર • ગુરુવાર • શુક્રવાર • કઈ નહી

બપોરનું ટિક ઓફ સરનામું:

મહેસવાની કરીને નોંધ કરો: ફક્ત એક જ ટ્રોપ ઓફ લોકેશનની મંજૂરી છે .



School History

Provide information about the student's last school or program attended

No previous school, Date last attended, Reason for leaving, Previous school grade, Previous school district, Previous school name, Previous school phone, Previous school address, Previous school city, Previous school state, Previous school country, Comment

For incoming kindergarten students please select the Early Childhood Education Experience

Early Child Education Experience

કિનસ્વાસ્થ્યનાં પુરવેશતા વિદ્યાર્થીઓ માટે, પ્રારંભિક બાળપણના શિક્ષણનો અનુભવ પસંદ કરો

Is the student currently under a suspension or expulsion from a previous school? શું વિદ્યાર્થી હાલમાં સસ્પેન્શન અથવા અગાઉની શાળામાંથી હાકી કાઢવા હેઠળ છે?

Under suspension from previous school? સસ્પેન્શન?, Expelled from previous school? હાકાલપટ્ટી?

For incoming kindergarten students please select the Early Childhood Education Experience

જિલ્લામાં અગાઉની હાજરી

Previous attendance in this district

Has the student ever attended a school in this district?

શું વિદ્યાર્થી ક્યારેય આ જિલ્લાની શાળામાં ગયો છે?

If yes, what is the name of the last school attended in this district?

જો એમ હોય, તો છેલ્લી શાળાનું નામ શું છે?

Grades Attended

ગ્રેડમાં હાજરી આપી હતી

Dates Attended

તારીખો પોસ્ટવામાં આવે છે

Formal: Center Based Program < 20 hours per week, Formal: Center Based Program => 20 hours per week, Formal: Licensed Family Child Care Provider < 20 hours per week, Family Support: Coordinated Family and Community Engagement (CFCE), Family Support: Both CFCE & PCHP, Formal: Both Family Child Care Provider and Center Based Program < 20 hours per week, Both Family Child Care Provider and Center Based Program => 20 hours per week, No formal early childhood program experience, Does not apply to student, Information not provided, Family Support: Parent Child Home Program (PCHP)

ઔપચારિક: કેન્દ્ર-આધારિત કાર્યક્રમ < 20 કલાક (દર અઠવાડિયે), ઔપચારિક: કેન્દ્ર આધારિત કાર્યક્રમ => 20 કલાક, ઔપચારિક: લાઇસન્સ્ડ પ્રવાહ કુટુંબ બાળ સંભાળ પ્રદાતા < 20 કલાક, ઔપચારિક: લાઇસન્સ્ડ ક્રીટિક બાળ સંભાળ પ્રદાતા < 20 કલાક, ક્રીટિક સમર્થન: સમન્વયિત કુટુંબ અને સમુદાય જોડાણ (CFCE), ક્રીટિક સપોર્ટ: CFCE અને PCHP બંને, ક્રીટિક બાળ સંભાળ પ્રદાતા અને કેન્દ્ર આધારિત કાર્યક્રમ < 20 કલાક, પ્રારંભિક બાળપણના કાર્યક્રમોમાં કોઈ ઔપચારિક અનુભવ વિદ્યાર્થીની માહિતી પૂરી પાડવામાં ન આવે તેને લાગુ પડતો, નથી, ક્રીટિક સમર્થન: પેરેન્ટ ચાઇલ્ડ હોમ પ્રોગ્રામ (PCHP)

Additional Student Information

Is this student a military dependent? If so, select type:

શું આ વિદ્યાર્થી સશસ્ત્રી આધારિત છે? જો એમ હોય તો, પુસ્કાર પસંદ કરો:

Should student be considered for services as a member of a migrant worker family?

શું વિદ્યાર્થીને સંબંધિત કામદાર પરિવારના સભ્ય તરીકે સેવાઓ માટે ધ્યાનમાં લેવો જોઈએ?

Consent to Release Student Information માહિતી પુસ્કારિત કરવાની સંમતિ

Limited information such as name, age, grade level and a photo or likeness is sometimes made available to entities outside district staff for specific purposes. Indicate your approval to release this information to the organizations below. નામ, ઉંમર, ગ્રેડ લેવલ અને ફોટો અથવા ઈમેજ જેવી મર્યાદિત માહિતી કેલીકવાર ચોક્કસ હેતુઓ માટે જિલ્લા કર્મચારીઓ સિવાયની સંસ્થાઓને ઉપલબ્ધ કરાવવામાં આવે છે. કૃપા કરીને નીચેની સંસ્થાને આ માહિતી પુસ્કારિત કરવા માટે તમારી મંજૂરી સૂચવો.

Media (such as for a news story)

Publish photograph (such as school website, newsletter, etc.)

For high school students the following field is required

Military recruiters (including address and phone number)

Additional Agreements / Consent વધારાના કરાર / સંમતિ

Indicate your agreement with or permission for each of the following નીચેનામાંથી દરેક માટે તમારો કરાર અથવા પરવાનગી સૂચવો:

Allow use of Internet, Agree to Elementary Student Handbook, Agree to 6-8 Middle High School Student Handbook, Agree to 9-12 Middle High School Student Handbook, Agree to Technology Acceptable Use Policy

Transportation

Please note: Students can only be assigned one bus route in the morning and one bus route in the afternoon.

મહેત્યાની કડીને નોંધ કરો: વિદ્યાર્થીઓને સવારે માત્ર એક બસ રૂટ અને બપોરે એક બસ રૂટ સોંપવામાં આવી શકે છે

Does student require bus transportation? સવારનું સટ્ટા

MORNING TRANSPORTATION

Any boxes checked in this section, will reserve a seat for your student for the entire school year.

આ વિભાગમાં ચેક કરેલ કોઈપણ બોક્સ તમારા વિદ્યાર્થી માટે સમગ્ર શાળા વર્ષ માટે એક સીટ અનામત રાખશે

I am requesting morning transportation on the following days: Monday, Tuesday, Wednesday, Thursday, Friday, None

Morning Pick Up Address:

સવારે પિકઅપ સરનામું

AFTERNOON TRANSPORTATION

Any boxes checked in this section, will reserve a seat for your student for the entire school year.

આ વિભાગમાં ચેક કરેલ કોઈપણ બોક્સ તમારા વિદ્યાર્થી માટે સમગ્ર શાળા વર્ષ માટે એક સીટ અનામત રાખશે

I am requesting afternoon transportation on the following days: Monday, Tuesday, Wednesday, Thursday, Friday, None

Afternoon Drop Off Address:

બપોરે ડ્રોપઓફ સરનામું

\*Please note: Only one drop off location is allowed.

\*કૃપા કરીને નોંધ કરો: માત્ર એક ડ્રોપઓફ સ્થાનની મંજૂરી છે

**ભાષા**

Start Student School Family/Contacts Additional Info **Language** Health Services Documents Submit

### Language Information

What language did your child first understand or speak? \*  
તમારું બાળક કઈ ભાષા પ્રથમ સમજે કે બોલે?

What language do you use most often when speaking with your child at home? \*  
જ્યારે તમે ઘરમાં તમારા બાળક સાથે વાત કરો છો ત્યારે તમે મોટાભાગે કઈ ભાષાનો ઉપયોગ કરો છો?

What language does your child use most often when speaking with you at home?  
ઘરમાં તમારી સાથે વાત કરતી વખતે તમારું બાળક કઈ ભાષાનો ઉપયોગ કરે છે?

What language does your child use most often when speaking with other family members?  
કુટુંબના અન્ય સભ્યો સાથે વાત કરતી વખતે તમારું બાળક કઈ ભાષાનો ઉપયોગ કરે છે?

What language does your child use most often when speaking with friends?  
મિત્રો સાથે વાત કરતી વખતે તમારું બાળક કઈ ભાષાનો ઉપયોગ કરે છે?

What language(s) does your child read?  
તમારું બાળક કઈ ભાષા(ઓ) વાંચે છે?

What language(s) does your child write?  
તમારું બાળક કઈ ભાષા(ઓ)માં લખે છે?

At what age did your child start attending school?  
તમારા બાળકે કઈ ઉંમરે શાળા શરૂ કરી?

Has your child attended school every year since that age?  
શું તમારું બાળક તે ઉંમરથી દર વર્ષે શાળાએ જાય છે?

If no, please explain  
જો નહિ, તો કૃપા કરીને સમજાવો

Would you prefer oral and written communication from the school in  
હું શાળામાંથી મૌખિક અને લેખિત વાતચીતને પ્રાધાન્ય આપીશ...

Number of years student in USA  
યુ.એસ.માં વિદ્યાર્થી તરીકે વિતાવેલ વર્ષોની સંખ્યા

Will you require an interpreter/translator at Parent-Teacher meetings?  
If yes, what language?  
શું તમને માતા-પિતા-શિક્ષક પરિષદોમાં દુભાષિયા/અનુવાદકની જરૂર પડશે? જો એમ હોય તો કઈ ભાષા?

All your changes are saved when you click the Next or Previous buttons. You may click Save & Close at any time to come back later to complete this form.

← Previous Save & Close Next → × Cancel

- English અંગ્રેજી
- Native Language માતૃભાષા

### Primary Physician and Health Insurance પ્રાથમિક ડોક્ટર અને આરોગ્ય વીમો

Physician	<input type="text" value="ડોક્ટર"/>	Insurance type	<input type="text" value="વીમાનો પ્રકાર"/>
Physician phone	<input type="text" value="ડોક્ટરનો ફોન"/>	Insurance name	<input type="text" value="વીમા નામ"/>
		Insurance number	<input type="text" value="સુરક્ષા નંબર"/>

### Medical Information તબીબી માહિતી

Please provide the following medical information કૃપા કરીને નીચેની તબીબી માહિતી પ્રદાન કરો

Has the student had any hospitalizations? If yes, explain below. If no, enter "N/A".

શું વિદ્યાર્થીને હોસ્પિટલમાં દાખલ કરવામાં આવ્યો છે? જો હા, તો કૃપા કરીને નીચે સમજાવો, જો ના, તો કૃપા કરીને "N/A" દાખલ કરો

Does the student require a daily medical procedure performed by a school nurse? If not, enter "N/A".

શું વિદ્યાર્થીને શાળાની નર્સ દ્વારા કરવામાં આવતી દૈનિક તબીબી પ્રક્રિયાની જરૂર છે? જો ના, તો "N/A" દાખલ કરો

Describe any additional medical conditions for this student. If none, enter "N/A".

આ વિદ્યાર્થી માટે કોઈપણ વધારાની તબીબી સ્થિતિનું વર્ણન કરો. જો કંઈ નહીં, તો "N/A" દાખલ કરો

Date of last physical  છેલ્લી શારીરિક પરીક્ષણની તારીખ

Are vaccinations up to date?  શું રસીકરણ અદ્યતન છે?

### Medications and Allergies દવાઓ અને એલર્જી

What medications does the student take? If none, enter "N/A".

વિદ્યાર્થી કઈ દવાઓ લે છે? જો કંઈ નહીં, તો "N/A" દાખલ કરો

Please select all allergies that apply for this student. આ વિદ્યાર્થીને લાગુ પડતી તમામ એલર્જી પસંદ કરો:

Bee stings  Environmental  Food  Latex  Medication  Other allergies  Requires Epi-pen

Provide any explanations for the selected allergies, or others not listed above.

પસંદ કરેલ એલર્જી અથવા ઉપર સૂચિબદ્ધ ન હોય તેવા અન્ય માટે કોઈપણ સમજૂતી પ્રદાન કરો.

### Vision, Hearing and Speech સુનાવણી અને વાણી

Does the student appear to have any vision, hearing or speech problems?

શું વિદ્યાર્થીને દ્રષ્ટિ, શ્રવણ અથવા વાણીમાં કોઈ સમસ્યા હોય તેવું જણાય છે?

### Socialization સમાજીકરણ

Does the student get along well with others?

શું વિદ્યાર્થી અન્ય લોકો સાથે મેળ ખાય છે?

All your changes are saved when you click the Next or Previous buttons. You may click Save & Close at any time to come back later to complete this form.

← Previous

Save & Close

Next →

✖ Cancel

Start	Student	School	Family/Contacts	Additional Info	Language	Health	Services	Documents	Submit
-------	---------	--------	-----------------	-----------------	----------	--------	----------	-----------	--------

**Special Education Support** વિશેષ શિક્ષણ સપોર્ટ

Has the student **previously** received Special Education support? શું વિદ્યાર્થીને પહેલા વિશેષ શિક્ષણ તરફથી સમરૂપ મળ્યું છે?

Type of program (if known)

પ્રોગ્રામનો પ્રકાર (જો જાણીતો હોય તો)

Is the student **currently** receiving Special Education support? શું વિદ્યાર્થી હાલમાં સ્પેશિયલ એજ્યુકેશન સપોર્ટ મેળવી રહ્યો છે?

Type of program (if known)

પ્રોગ્રામનો પ્રકાર (જો જાણીતો હોય તો)

**504 Services** 504 સેવાઓ

Has this student **previously** received services for a 504 plan? શું વિદ્યાર્થીએ અગાઉ 504 પ્લાન માટે સેવાઓ પ્રાપ્ત કરી છે?

Is this student **currently** receiving services for a 504 plan? શું વિદ્યાર્થી હાલમાં 504 પ્લાન માટે સેવાઓ મેળવી રહ્યો છે?

What services/accommodations are included in the 504 plan?

504 યોજનામાં કઈ સેવાઓ/રહેઠાણનો સમાવેશ કરવામાં આવ્યો છે?

**Social Emotional Health Services** સામાજિક ભાવનાત્મક આરોગ્ય સેવાઓ

The district has qualified staff to help students who are experiencing stress, sadness, anger, grief, and other emotions. You must provide consent for this type of care to be made available to your student. You will be notified and included in any plan for services.

Do you consent to your student being offered confidential social emotional services?

શું તમે તમારા વિદ્યાર્થીને ગોપનીય સામાજિક ભાવનાત્મક સેવાઓ ઓફર કરવા માટે સંમતિ આપો છો?

Please select which of the following this student has or is experiencing:

Parental divorce/separation  
  Homelessness  
  Foster care  
  Death of close family  
  Incarcerated parent  
  Other trauma

કૃપા કરીને નીચેનામાંથી કયો વિદ્યાર્થી છે અથવા અનુભવી રહ્યો છે તે પસંદ કરો: માતાપિતાના છૂટાછેડા/વિચ્છેદ બેધર અનાથાશ્રમ

નજીકના કુટુંબના સભ્યનું મૃત્યુ જેવું અન્ય આઘાત

All your changes are saved when you click the **Next** or **Previous** buttons. You may click **Save & Close** at any time to come back later to complete this form.

દસ્તાવેજો

Start Student School Family/Contacts Additional Info Language Health Services **Documents** Submit

**Documentation** દસ્તાવેજો

**Required Documentation for New Students to this district:** આ જિલ્લામાં નવા વિદ્યાર્થીઓ માટે જરૂરી દસ્તાવેજો:

You must submit any one of the following for proof of residency: તમારે રહેઠાણના પુરાવા તરીકે નીચેનામાંથી કોઈપણ રજૂ કરવું આવશ્યક છે:

- Purchase and Sales Agreement
- Utility bill - electric, cable, gas or phone (at least two consecutive months)
- Rental/Lease Agreement
- Landlord Residency Affidavit

In addition, we require you to upload the following documents: વધુમાં, અમે તમને નીચેના દસ્તાવેજો અપલોડ કરવાની જરૂર છે

- Child's Original Birth Certificate
- Recent Physical Exam
- Immunization Record
- Lead Test (Kindergarten only)
- Vision Screening (Kindergarten Only)
- Free and Reduced Lunch Application (optional)
- Carver Elementary School Record Release/Request Form
- Carver Middle High School Record Release/Request Form

Name	Type	Filename	Document
No matching records			

ઉપર ખસેડો
  કાઢી નાખો

All your changes are saved when you click the **Next** or **Previous** buttons. You may click **Save & Close** at any time to come back later to complete this form.

પહોંચાડો

Start Student School Family/Contacts Additional Info Language Health Services Documents **Submit**

**Done!** બનાવેલ

**Congratulations! You have reached the end of the Registration form.**  
અભિનંદન! તમે નોંધણી ફોર્મના અંતે પહોંચી ગયા છો.

Enter any final notes or comments for the registrar (optional)

રજિસ્ટ્રાર માટે કોઈપણ નોંધ અથવા ટિપ્પણીઓ દાખલ કરો. (વૈકલ્પિક)

Click each tab and review the information. When all information is accurate and complete, click **Submit**. દરેક ટેબ પર ક્લિક કરો અને માહિતીની સમીક્ષા કરો. જ્યારે બધી માહિતી સચોટ અને સંપૂર્ણ હોય, ત્યારે "સબમિટ કરો" પર ક્લિક કરો.

**Note:** Once you click **Submit**, you will not be able to edit this form. નોંધ: એકવાર તમે સબમિટ કરો, પછી તમે આ ફોર્મમાં ફેરફાર કરી શકશો નહીં.