

**Thông Tin Học Sinh:**

Ngày \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Tháng) (Ngày) (Năm)

<b>Tên Học Sinh:</b> _____ (Họ) (Tên) (Chữ Lót)		<b>Lớp:</b> _____	<b>Giới Tính:</b> _____
<b>Địa Chỉ:</b> _____ (Số nhà, tên đường) (Thành Phố/Bang/Mã Vùng)			
<b>Ngày Sinh:</b> _____ / _____ / _____ (Tháng) (Ngày) (Năm)		<b>Số Điện Thoại:</b> ( _____ ) _____ - _____	
<b>Chủng tộc:</b> <input type="checkbox"/> Người Mỹ Da Đỏ, Thổ Dân Alaska <input type="checkbox"/> Châu Á <input type="checkbox"/> Đông Nam Á <input type="checkbox"/> Người da đen / người Mỹ gốc Phi Châu <input type="checkbox"/> Phi Châu <input type="checkbox"/> Đông Phi <input type="checkbox"/> Người Đảo Thái Bình Dương, Người bản địa Hawaii <input type="checkbox"/> Người Mễ tây cơ <input type="checkbox"/> Đa chủng tộc <input type="checkbox"/> Trắng <input type="checkbox"/> Không áp dụng hoặc Không biết <input type="checkbox"/> Khác: _____		<b>Bạn đi học trường nào?</b> <input type="checkbox"/> Trường Seattle World School <input type="checkbox"/> Trường trung học Garfield <input type="checkbox"/> Trường trung học Franklin <input type="checkbox"/> Khác: _____ Quốc gia: _____ Ngôn ngữ Nói ở nhà : _____	

**Thông Tin Phụ Huynh/ Người Bảo Hộ:**

<b>Tên Cha Mẹ/ Người Bảo Hộ:</b> _____	<b>Số Điện thoại của Người Giám hộ:</b> ( _____ ) _____
<b>Liên lạc khẩn cấp:</b> <input type="checkbox"/> Tương tự như trên <input type="checkbox"/> Nếu khác - Tên: _____ Số điện thoại: ( _____ ) _____ - _____	

**Sự Đồng Ý của Cha Mẹ/ Người Bảo Hộ: (Cần thiết)**

Tôi ủng hộ con em chúng tôi tham gia vào các chương trình sau giờ học.

Chữ Kí của Cha Mẹ/ Người Bảo Hộ: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

Chữ kí của học sinh (Nếu trên 18 tuổi): \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

**Đồng Ý Y Tế: (Cần thiết)**

Với tư cách là phụ huynh/ người bảo hộ của học sinh này, Tôi cho phép và đồng ý cho y tế, phẫu thuật, chăm sóc bệnh viện, điều trị và các phương pháp cần thiết khác được áp dụng ngay lập tức nếu được khuyến cáo của nhân viên y tế để bảo vệ con em mình trong trường hợp không liên lạc được với tôi

Chữ kí của phụ huynh/ người giám hộ: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

Chữ kí của học sinh(nếu trên 18 tuổi): \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

**Đồng Ý Hình Ảnh: (Tùy chọn)**

Tôi đồng ý để SWS, Project Rise, và các tổ chức liên được quyền quan chụp ảnh, quay phim con em chúng tôi và có quyền phát hành chúng trên website và các ấn phẩm khác (tờ giới thiệu/lịch).

Chữ kí của phụ huynh/ người giám hộ: \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

Chữ kí của học sinh( nếu trên 18 tuổi): \_\_\_\_\_ Ngày: \_\_\_\_\_

**Lời Hứa của Học Sinh:**

**Bằng cách viết tắt tên mình trên từng câu, tôi đồng ý với cam kết mỗi câu.**

\_\_\_\_\_ Tôi sẽ đi đúng giờ cho tất cả các lớp học tôi đã đăng ký.

\_\_\_\_\_ Nếu tôi sẽ bị trễ hoặc vắng mặt, tôi sẽ cho thầy/cô giáo của tôi hoặc một nhân viên Project Rise biết ít nhất 30 phút trước khi chương trình bắt đầu.

\_\_\_\_\_ Tôi sẽ đến lớp sẵn sàng để học.

\_\_\_\_\_ Tôi sẽ tôn trọng giáo viên, tình nguyện viên, và các bạn cùng lớp.

\_\_\_\_\_ Tôi sẽ sử dụng điện thoại di động của tôi chỉ với sự cho phép từ thầy/cô giáo.

\_\_\_\_\_ Tôi sẽ cố gắng và tập trung mỗi ngày.

\_\_\_\_\_ Tôi sẽ làm theo tất cả các quy tắc theo sự mong đợi của SWS ngay cả khi tôi ra khỏi phạm vi của trường/lớp học.

\_\_\_\_\_ Tôi biết rằng nếu tôi được cho một vé xe buýt và không tham dự lớp học, tôi sẽ không được cho một vé xe buýt nữa cho đến khi tôi tham dự lớp học.

\_\_\_\_\_ Tôi sẽ tôn trọng lớp học và làm sạch sau khi mình dùng.

\_\_\_\_\_ Tôi sẽ giữ an toàn và chỉ dùng thiết bị khi các giáo viên cho phép và làm theo lời chỉ dẫn.

Sự tham gia của em trong chương trình này có thể sẽ bị trở ngại nếu em không làm theo các lời cam kết.