



此申请仅用于 2023-24 学年的注册。要参加我们的第一次抽签，必须在 2023 年 2 月 3 日星期五之前提交申请。

申请人一般信息

学生全名: _____ 你申请的年级: _____

出生日期: __/__/____ 性别: 女性 男性 首选名称: _____

学生地址: _____ 城市: _____ 邮政编码: _____

家庭电话号码: _____ 家长/监护人手机号码: _____

学生是否有兄弟姐妹目前就读于 Gateway? 是的 没有

如果是, 兄弟姐妹的姓名和年级: _____

学生的家长/监护人是否是 Gateway 公立学校的雇员? 是的 没有

住户信息

居住类型: 永久住房 暂时的 无人庇护 其他: _____

学生是否在福斯特家庭住宅中? 是的 没有

主要住户

街道地址:		公寓号:	
城市、州、邮编:		家庭电话:	
监护人 1 全名:		守护者 2 全名:	
他们和学生是什么关系:		他们和学生是什么关系:	
手机:		手机:	
电子邮件地址:		电子邮件地址:	
教育程度:		教育程度:	
职业:		职业:	

第二住户
(仅适用时)

街道地址:		公寓号:	
城市、州、邮编:		家庭电话:	
监护人 1 全名:		监护人 2 全名:	
他们和学生是什么关系:		他们和学生是什么关系:	
手机:		手机:	
电子邮件地址:		电子邮件地址:	
教育程度:		教育程度:	
职业:		职业:	

学术信息

当前学校名称: _____

在当前学校的年数? _____

学生曾就读的学校名单:

以下信息是可选的，一旦在 Gateway 注册，将用于在学术上为学生提供最 好的服务。此信息对应用程序的状态没有影响。

学生目前正在接受特殊教育服务还是过去曾接受过这些服务？(请选择)。如果是，请将所有相关文件发送至 Gateway (IEP、504 计划等的副本)

- 是的, 目前有 IEP
- 是的, 以前有 IEP, 但现在没有。退出日期: ____/____/____
- 是的, 有一个 504
- 是的, 外部评价
- 没有, 从来没有收到

请选择学生目前正在接受的服务:(仅适用时)

- 仅相关服务(例如仅语音服务)
- 资源专家计划(例如具有专业学术指导的通识教育)
- 单独上课 50% 或更多的上课时间(例如体育和科学的通识教育; 休息日的单独教育班)

请扩展上述内容，和/或描述学生过去或现在接受的任何其他服务（例如辅导、治疗、心理健康服务、残疾服务等）。

人口统计信息

学生是否有资格获得免费或减价午餐? 是的 没有

学生的主要语言: _____

学生的家庭语言: _____

学生是否参加了英语学习者计划? 是的 没有

学生出生城市: _____ 学生出生的州: _____ 学生出生国家: _____

如果在美国境外出生, 美国入境日期: ____/____/____ 第一次上美国学校的日期: ____/____/____

学生是拉丁裔还是西班牙裔? 是的 没有

请注明学生所识别的所有种族/民族:

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 美洲印第安人 | <input type="checkbox"/> 瓜马尼亚语 | <input type="checkbox"/> 其他亚洲人 |
| <input type="checkbox"/> 亚洲人 印度人 | <input type="checkbox"/> 夏威夷菜 | <input type="checkbox"/> 其他太平洋岛民 |
| <input type="checkbox"/> 黑人或非裔美国人 | <input type="checkbox"/> 苗族人 | <input type="checkbox"/> 萨摩亚语 |
| <input type="checkbox"/> 柬埔寨语 | <input type="checkbox"/> 日本人 | <input type="checkbox"/> 大溪地 |
| <input type="checkbox"/> 中国人 | <input type="checkbox"/> 韩国人 | <input type="checkbox"/> 越南语 |
| <input type="checkbox"/> 菲律宾语 | <input type="checkbox"/> 老挝人 | <input type="checkbox"/> 白色的 |

主要种族/民族: _____

第二种族/民族: _____

性别 (Gateway 公立学校承认并欢迎所有性别的个人以反映其身份的方式提及的自主权。欢迎所有申请者表明他们认同的性别。)

女性 男性 他们的 学生不愿识别 其他: _____

学生的一位或多位家长或监护人是否是武装部队的现役成员 (陆军、海军、空军、海军陆战队或海岸警卫队)? 是的 没有

居住证明

学生是旧金山居民吗? 是的 没有

如果您的回答是肯定的, 请参阅以下内容:

请在 2022 年 2 月 4 日星期五之前提交两份居住证明。居住证明可能包括:

1. 来自不同机构(如电力、燃气、电力、垃圾)的公用事业服务合同、报表或付款收据。不接受手机账单。
2. 汽车登记和汽车保险单。必须是最新的, 这算作一个证明。

3. 房主或承租人的保险单。必须是最新的。
4. 房产税缴纳收据。必须是最新的。
5. 授予, 契约, 财产所有权。
6. 出租物业合同、租赁或付款收据。
7. 第8节协议。必须是最新的。
8. 由学生的父母或法定监护人签署的居住宣誓书。
9. 在 45 天内支付存根。
10. 45 天内来自政府机构的信函。
11. 选民登记。必须是最新的。

请通过以下方式之一向网关注册办公室提交您的两份居住证明的副本：

- 发电子邮件 enrollment@gatewayps.org
- 传真: 415-749-2716
- 邮寄: Gateway Enrollment Office, 1430 Scott Street, San Francisco, CA 94115

签字

通过在下方签名，我同意发布我孩子/自己的学业记录，包括成绩单、标准化考试成绩（CST、STAR 等）、出勤记录、特殊教育计划文件（包括 IEP、504、私人教育评估）等）以及任何其他相关的学术相关文件，如果我的学生在 Gateway 收到录取通知书。

监护人姓名（请打印）：_____

日期：___/___/___

监护人签名：_____

申请人签名：_____

请将本申请表发送/投递至： Gateway Enrollment Office, 1430 Scott Street, San Francisco, CA 94115

For Office Use Only

Date Received: _____

Initials: _____

