

2018-2019 Gateway 公立学校入学申请表



6 年级及 9 年级抽签申请表截止日期: **2018 年 1 月 12 日, 星期五**
 待定名单申请表: 无截止日期

申请人信息

全名: _____ 适用 67 8
 年级水平 (圈出一项): 9 10 11 12

名 中间名 姓

常用名 (昵称): _____ 性别: 男 女 出生日期: ____/____/____

家庭电话号码: _____ 手机号码: _____

您有兄弟姐妹目前就读于 Gateway 吗? 如有, 请填写其姓名。 _____

您的父母 / 监护人中, 是否有 Gateway 公立学校的职工? 是 否

主要户籍信息

居住类型: <input type="checkbox"/> 永久居所 <input type="checkbox"/> 临时居所 <input type="checkbox"/> 其他	
家庭住址:	公寓号:
城市、州及邮政编码:	家庭电话:
监护人 1 (全名):	监护人 2 (全名):
与申请人的关系:	与申请人的关系:
公司电话:	公司电话:
手机 (选填):	手机 (选填):
职业 / 工作地点:	职业 / 工作地点:
教育程度 (选填):	教育程度 (选填):
电子邮件地址 (选填):	电子邮件地址 (选填):
首选联系方式:	首选联系方式:

次要户籍信息

居住类型: <input type="checkbox"/> 永久居所 <input type="checkbox"/> 临时居所 <input type="checkbox"/> 其他	
家庭住址:	公寓号:
城市、州及邮政编码:	家庭电话:
监护人 1 (全名):	监护人 2 (全名):
与申请人的关系:	与申请人的关系:
公司电话:	公司电话:
手机 (选填):	手机 (选填):
职业 / 工作地点:	职业 / 工作地点:
教育程度 (选填):	教育程度 (选填):
电子邮件地址 (选填):	电子邮件地址 (选填):
首选联系方式:	首选联系方式:

2018-2019 Gateway 公立学校入学申请表

学业信息

目前就读学校: _____ 目前就读学校的所在年级: _____

请列出您曾就读的全部学校:

特殊教育服务

以下信息可选填。当申请人获得 Gateway 录取后，此信息将用于为其提供最佳学业协助。此信息对入学申请状态并无任何影响。

申请人过去或现在是否接受过特殊教育服务? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如有, 请将所有相关文档寄至 Gateway (如个别化教育计划 (IEP) 复印件等)						
请勾选申请人接受过的特殊教育服务。 <input type="checkbox"/> 目前正接受个别化教育计划 <input type="checkbox"/> 过去曾接受个别化教育计划, 日期为__/__/__ <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> 外部评估						
请勾选该学生正在接受的服务。 <input type="checkbox"/> 仅相关服务 (例如仅语言服务) <input type="checkbox"/> 资源专员计划 (例如含专业学术指导的通识教育) <input type="checkbox"/> 一半及以上教学日均设立独立课程 (例如将体育及科学列入通识教育; 并在教学日的剩余时间设立独立课程)						
针对以上信息详述并 / 或叙述该学生过去或现在曾接受过的任何额外服务 (例如家教、权威疗法 / 心理健康服务、残疾人服务)。	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> </table>					

人口统计信息

该学生是否享有免费午餐或减免费午餐资格? <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是			
学生的主要语言 (必填):			
学生的家用语言:			
申请人是否曾经参与英语学习课程 (English Language Learner Program)? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 目前程度: _____			
学生出生地:	城市:	州:	国家:
若在美国境外出生:	进入美国的日期: / /	首次就读美国学校的日期: / /	

人口统计信息 (接上页)

民族 / 种族

2018-2019 Gateway 公立学校入学申请表

申请人是否为拉丁裔或西班牙裔? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
请最多勾选五项, 说明学生本人认同的所有人种:		
<input type="checkbox"/> 美洲印第安人	<input type="checkbox"/> 关岛人	<input type="checkbox"/> 其他亚洲人种
<input type="checkbox"/> 亚洲印第安人	<input type="checkbox"/> 夏威夷人	<input type="checkbox"/> 其他太平洋岛国人种
<input type="checkbox"/> 非裔美国黑人	<input type="checkbox"/> 赫蒙族人	<input type="checkbox"/> 萨摩亚人
<input type="checkbox"/> 柬埔寨人	<input type="checkbox"/> 日本人	<input type="checkbox"/> 大溪地人
<input type="checkbox"/> 中国人	<input type="checkbox"/> 韩国人	<input type="checkbox"/> 越南人
<input type="checkbox"/> 菲律宾人	<input type="checkbox"/> 老挝人	<input type="checkbox"/> 白人
主要种族 / 民族:	次要种族 / 民族:	
性别 (Gateway 公立学校认可并欢迎所有性别的独立个人通过其任何偏好方式反映自身身份。欢迎所有申请人注明其所认可的性别身份。)		
<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 学生倾向于不指定性别。 <input type="checkbox"/> 学生倾向于将性别指定为:

居住证明

您是否将于 2018 年 1 月 12 日申请进入 6 年级或 9 年级学习? 是 否
 您是否为旧金山居民? 是 否

若上述两项问题的答案为“是”，您将需要提交居住证明以获取旧金山居民优先抽签权。Gateway 须在 **2018 年 2 月 15 日，星期四**前收到两份居住证明。居住证明应包含：

1. 一至二份公用事业服务合同、声明或来自不同单位，如电力公司、天然气公司、能源公司、下水道或清洁公司的付款收据；日期为 45 天内（不接受手机账单）。
2. 汽车登记及汽车保单，必须为当期有效（视为一份证明）。
3. 屋主或房客保单，必须为当期有效。
4. 财产税付款收据，必须为当期征收年度。
5. 政府机构寄发的信件，日期为 45 天内。
6. 财产授予、抵契及产权。
7. 财产租赁合同、租约或付款收据，日期为 45 天内。
8. 第 8 条款协议，必须为当期有效。
9. 由学生父母或法定监护人签署的住所保证书。
10. 薪酬证明，日期为 45 天内。
11. 选举人登记，必须为当期有效。

请通过下列任一方式将两份居住证明复印件提交至 Gateway 招生办公室：

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

2018-2019 Gateway 公立学校入学申请表

签名

在下方签名即表示，我同意公开我的孩子/我本人的学业记录，包括成绩单、标准考试成绩（CST、STAR 等）、考勤记录、特殊教育计划文档（包括个别化教育计划、504、个人教育评估等），以及其他任何学业相关文档。

申请人姓名（请以正楷填写）： _____

申请人签名： _____ 日期： _____

监护人姓名（请以正楷填写）： _____

监护人签名： _____ 日期： _____

请将此申请表寄送至：

Gateway Enrollment Office

1430 Scott Street, San Francisco, CA 94115

6 年级及 9 年级抽签申请表截止日期： **2018**

年 1 月 12 日，星期五

待定名单申请表：无截止日期

仅供办公室使用

接受日期： _____ 首字母缩写： _____

抽签 GMS

待定名单 GHS