

迁徙职业调查

在过去三（3）年内，你家中是否有人为了在其他城市、县或州工作而搬家？

是 否

你家中是否有人在过去三（3）年内曾全时或兼职或临时参与下列职业之一？ 是 否

如果你回答“是”，请选中所有适用项：

- | | |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 种植/采摘蔬菜（如西红柿，南瓜，洋葱）或水果（如葡萄，草莓，蓝莓） | <input type="checkbox"/> 加工/包装农产品 |
| <input type="checkbox"/> 种植，栽种，切割，加工树木（纸浆木材）或耙松木秸秆 | <input type="checkbox"/> 肉类加工/肉类加工/海鲜 |
| <input type="checkbox"/> 乳品/家禽/牲畜 | <input type="checkbox"/> 其他：_____（说明职业） |
| <input type="checkbox"/> 捕鱼或养鱼场 | |

学生健康保险状况

选择学生健康保险提供者：

- | | |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 没有 | <input type="checkbox"/> United Healthcare |
| <input type="checkbox"/> Blue Cross Blue Shield | <input type="checkbox"/> Aetna |
| <input type="checkbox"/> Medicaid | <input type="checkbox"/> Tri-Care |
| <input type="checkbox"/> Peach State | <input type="checkbox"/> Cigna |
| <input type="checkbox"/> Humana | <input type="checkbox"/> 其他 |

学生紧急联系信息

下面列出可以接学生回家并在紧急情况下可以联系的成年人。

请提供已列入上述小学和中学家庭的任何成年人的姓名。如遇紧急情况，我们将按照列出的顺序联系下列人员。

姓名	关系	常用电话	手机
#1 _____	_____	_____	_____
#2 _____	_____	_____	_____
#3 _____	_____	_____	_____
#4 _____	_____	_____	_____
#5 _____	_____	_____	_____

以下的人不得把我的孩子从学校接走：_____

说明：这一项不能包括任何执行儿童保护法行事的人。法院命令也可能会影响这种偏好（即这个决定）。

注册成年人通知和签名

要在亚特兰大公立学校注册，学生必须与他们的自然父母、法定监护人或法定收留人一起在亚特兰大市全时居住。对于本政策来说，“居民”被定义为全时居住在一个位于亚特兰大市的住所的个人，并且在任何特定的上学日，他们不工作或不上学时很可能在家。在亚特兰大市拥有房产但未居住在亚特兰大市的人不被视为居民。如果居住地有变化，家长必须在十四（14）天内通知亚特兰大公立学校。亚特兰大公立学校的代表可能会访问该家庭以核实居住情况。根据伪造信息在亚特兰大公立学校注册的学生，是非法注册的，将立即退学。父母和监护人做出虚假陈述或提交虚假文件，违反佐治亚州刑法的 OCGA § 16-9-2、§ 16-10-20 和/或 § 16-10-71，会受到不超过\$1,000.00 的罚款或不少于一年、不超过五年的监禁，或两者兼而有之。O. C. G. A. 16-10-71。

通过在下面签名，我发誓或肯定我提供的信息是真实和正确的。

注册成年人签名

注册成年人正楷名称

日期