

剑桥公立学校 2018-19学年学生表格

目录

请签名：	
□ 到校和放学问卷调查.....	2
□ 放学：你家学生的每周日程	3
□ 政策认可	4
□ 军属家庭现状	5
□ 普通媒体简报	6
□ FASTBRIDGE 社交情绪学习筛查	7
□ 自愿不加入的学生“信息目录”	8
□ (仅用于幼儿园)自愿放弃图书馆卡	9
□ (仅用于高中) 向军队、雇主和大学公布的信息	10
□ 联络信息更新表	11

说明：请在开学后首日审阅、签署所有表格并将其返还。

到校和放学问卷调查

Arrival & Dismissal Survey

学生姓名(如有可能, 请用英语写): _____(Name in English)

年级: _____(Grade) (CRLS)LC: _____ 教员/本级教室: _____(Homeroom)

请帮助我们了解学生们如何到校/离校。

在普通的一天, 家人天气很好, 你家学生早晨如何到校下午如何回家? 请各选一个上下午的选项。

校车 (bus)	上午	下午
和家长/照护者骑自行车 (Bicycle with parent/caregiver)	上午	下午
独自骑自行车 (Bicycle independently)	上午	下午
独自步行, 骑滑板车, 滑板 (walk, scooter independently)	上午	下午
家长单独开车接送 (parent driving with only your family)	上午	下午
与其他家庭拼车 (Carpool with other families)	上午	下午
乘坐公交车(MBTA巴士或地铁, 轻轨车EZ Ride) (Public transportation))	上午	下午
的士/Uber/Lyft	上午	下午

仅用于一至八年级：学生的每周放学日程

Child's Weekly Dismissal Schedule

学生姓名(如有可能, 请用英语写): _____(Name in English)

年级: _____(Grade) (CRLS)LC:____ 教员/本级教室: _____(Homeroom)

在一周的每一天下面写上姓名首字母, 表示你家学生每天放学如何回家。这有助于我们确定放学时间。

学生将.....	周一	周二	周三	周四	周五
由某某接送(请写英文名字) (picked up)					
独自回家(三至五年级) (walk independently)					
坐校车回家(请提供更多细节) 校车名称(例如: 绿色青蛙-Green Frog (Bus Home / Bus Name) 校车停靠站(例如: 温莎和华盛顿大街 -Windsor & Washington) (Stop Location)					
乘坐SP&R小巴士或面包车 (take an SP&R mini bus or van)					
乘坐巴士去参加课外活动计划或去其它地点 (请提供详细内容) (bus to afterschool) -他们去哪里? -街道地址和邮编(例如: 70 Rindge Avenue 02139) 校车名称(绿色青蛙) 校车停靠地点(例如: 温莎和华盛顿大街)					

乘坐校车的学生请注意: 如果你家学生需要不同的上午校车, 或本日程没有列出的时间, 你必须填写交通变更表。该表和公交资格信一起寄出。学校办公室或网站 www.cpsd.us/departments/transportation上也有该表。

政策认可 (Policy Acknowledgements)

请在下列各项写上你姓名的首字母，然后签名，表明你认可。

如可能，请用英语写你的姓名。

学生姓名(如有可能，请用英语写): _____(Name in English)

年级: _____(Grade) (CRLS)LC: _____ 教员/本级教室: _____(Homeroom)

本声明承认，我的家庭收到了一份《学生和家庭的政策指南》。我们了解其包含了与学生的教育和学校委员会政策及校规相关的行为准则、民权和其它联邦和州内法律法规的重要信息。

我们在此签名，表示同意与学校工作人员携手努力，确保上述指定姓名的学生除有理由的缺课外，每天到校学习；完成家庭作业，遵守《权利与责任手册》中说明的行为准则以及校规。在此签名的我们，已经和自己的孩子/孩子们一起审阅了下列具体的政策，同意遵守各项政策：

___ 学生的出勤政策 Student Attendance

在此签名的我们，已经审阅了出勤政策，了解旷课、无故缺课/因故缺课的后果。

___ 关于武器的政策 Weapons Policy

我们了解，我们收到并阅读了《剑桥公立学校关于武器的政策》，以及禁止使用毒品、武器并攻击学校工作人员的法律规定。下列签名表明，我们了解《剑桥公立学校关于武器的政策》，以及禁止使用毒品、武器并攻击学校工作人员的法律规定；我们同意遵守各项明文规定。

___ 可以接受的使用政策和软件行为准则 Acceptable Use

我们在此签名，表明我们了解《可以接受的使用政策和软件行为准则》，并同意各项明文规定。

___ 记录的销毁 Records Destruction

作为下列签名者，我们已审阅记录销毁政策，并了解学生记录在从剑桥公立学校 (Cambridge Public Schools) 毕业、转学或退学后不迟于七(7)年销毁；成绩单在六十(60)年之后销毁。

___ (仅用于六至十二年级) 收到了《反霸凌法》 Anti-Hazing

我们在此承认，我们收到了M.G.L.第269章第17-19节说明的《禁止霸凌法》。我们了解，本法律文本必须散发给任何学校中每个学生群体、团队和/或学生组织的成员、在校军官、保人和申请人。我们了解并同意准收本法律。

家长/监护人签名：_____ 日期：_____

学生签名：_____ 日期：_____

军属家庭现状

Military Family Status

如有可能请用英语写你的姓名

学生姓名(如有可能, 请用英语写): _____(Name in English)

年级: _____(Grade) (CRLS)LC: _____ 教员/本级教室: _____(Homeroom)

军属家庭中的学生有资格获得特殊考虑, 以便消除在各学区经常过渡产生的负面影响。填写该表纯属自愿, 但有助于CPS了解有多少学生来自军属家庭。

该学生来自军属家庭吗?(请用姓名首字母说明)

__不是, 该学生并非来自军属家庭 (00)

__是, 一位家长/监护人是现役军人 (01)

__是, 一位家长/监护人是退伍军人, 或者已经退伍或因病退伍一年 (02)

__是, 一位家长/监护人在服役时殉职 (03)

自愿性的普通媒体简报

如有可能请用英语写姓名 General Media Release Opt-In

我们希望庆贺你家的学生！如欲准许我们将你家的学生纳入有关CPS及你的学校的通讯，请在下面签名。

学生姓名(如有可能，请用英语写): _____(Name in English)

年级: _____(Grade) (CRLS)LC: _____ 教员/本级教室: _____(Homeroom)

剑桥公立学校会通过各种印刷品、音频和网络媒体，庆祝学生和教职员工的成就。如允许包括你们学生的姓名，请在下面签名。

我授权剑桥公立学校和/或我儿子/女儿所在学校以任何形式，记录、拍电影、拍照、录音或视频我的子女的姓名、形象、爱好、口头言论、学生作业、课堂表现和活动和学习经历(在此统称为“作品”)，并以各种形式和媒体张贴、发表、散布或展示这些作品或其中的任何一部分，用于剑桥公立学校建立材料档案相关的目的，没有任何限制，包括在剑桥公立学校及其网站上和脸谱网、联络网和推特网(Facebook, LinkedIn & Twitter)等社交网站上，以及剑桥公立学校教育技术部和/或批准的用于电视广播的内容，包括剑桥教育权利(CEA)和/或在社区或学习活动中张贴、发表、散布或展示这类内容(例如：在课堂、学校走廊、学校项目、学校通讯、在返校日，在学生的奖学金、助学金、荣誉奖和/或高中毕业后的规划或作为课堂教育的一部分)(所有这些统称为“媒体事件”。)

通过在该表上签名，我确认上述说明，并明文授权剑桥公立学校在各种媒体或媒体事件中，根据剑桥公立学校自己的考虑，全部或部分使用我的子女的姓名、爱好、形象、口头言论、学生功课、学校经历、课堂表现和活动情况。

本人签署本知情同意书，表示若因本人的子女参与媒体活动或使用我的子女参与媒体事件中的作品，而导致剑桥公立学校和我的子女所在学校及其各自的高级人员、董事、代理人和/或员工遭受任何责任、损失、损害、费用、权利要求及/或诉因，本人兹予免除。

家长/监护人签名：_____ 日期：_____

学生签名：_____ 日期：_____

FASTBRIDGE 社交情绪学习筛查

«选择不参加表格»

SEL Screener Opt Out

剑桥
为统 筛查 习 习 筛查 评 们 绪 习 这项评
课 们 习 师们记录 发 设计
» « 别 计 » 务 权查 这项筛查 够获 « 504 计
长 书 进 查 选择 让 这项 绪 习 筛查
长 书 «选择 »

«选择不参加表格»

_____ 不要 这 绪筛查

_____ 级 _____

签 _____ 师 _____

长/监护 / _____

长/监护 / 签 _____

自愿不加入的学生“信息目录”

Student “Directory Information” Opt-Out

如果你想公布这个信息，不要填写本页。
要不公开本信息，请在该表上签名。如有可能用英语写姓名。

学生姓名(如有可能，请用英语写): _____(Name in English)

年级: _____(Grade) (CRLS)LC: _____ 教员/本级教室: _____(Homeroom)

“学生信息目录”(姓名、上学日期、班级或年级、参与的正式认可的活动和体育项目，拍照/视频，运动队成员、学位、荣誉和奖品、学习的专业和高中毕业后的规划)可以被剑桥公立学校公开，无需获得学生家长/监护人的同意。然而，家长/监护人可以选择不公开这种信息。

通过这个表格上签名，我表明未经我事先书面同意，学校不能公开我的子女的姓名、班级或年级或其它信息，即第5页上《剑桥公立学政策指南》在学生记录栏内具体说明的信息。

家长/监护人签名 : _____ 日期 : _____

学生签名 : _____ 日期 : _____

自愿不申请图书馆卡

仅用于幼儿园。如果你想让学生获得图书馆卡，请不要填写该表
Library Card Opt-Out

剑桥公立学校和剑桥公立图书馆希望为所有的幼儿园学生提供一张图书馆卡。剑桥公立学校会将你的子女的姓名、出生日期、家庭地址和电话号码提供给剑桥公立图书馆。这样图书馆就可以发给你的子女图书馆卡。

如果你想让你的子女得到图书馆卡，
跳过该表 – 不要签名。



如果你不想剑桥公立学校把这个信息提供给图书馆，请填写这个自愿放弃图书馆卡的表格，并交回到学校。

_____ 我不想让我的子女的信息公布给剑桥公立图书馆 (Opt-Out)

家长/监护人签名：_____ 日期：_____

家长/监护人姓名：_____ 学校：_____

年级：____ 教师：_____

自愿放弃公开基本的联络信息(仅用于高中)

如果你不想公开信息, 请在每个条目下签字

Release of Basic Contact Information Opt-Out

联邦法律《2001年有教无类法案》中的一个条款规定,各中学在得到请求后, 必须向美国军方征兵人员、大专院校和其它教育机构和潜在的雇主单位公开中学生的姓名、地址、电邮地址和电话号码。你可以选择不公开这个信息, 只要填写这个表格即可。

选择不公开基本联系信息, 在下面签字。

我承认并了解, 我可以选择不向美国军方招募人员, 大专院校和其它教育机构和潜在的雇主单位公开我儿子/女儿的联系信息。同样, 我请求剑桥Rindge和拉丁学校在本学年内, 未经我事先同意, 不要向下列机构透露我儿子/女儿的基本联系信息(姓名、地址、电邮地址和电话号码):

美国军方 (Military)

家长/监护人签名: _____ 日期: _____

学生签名: _____ 日期: _____

签字的雇主单位 (Employers)

家长/监护人签名: _____ 日期: _____

学生签名: _____ 日期: _____

大专院校和其它教育机构 (Universities)

家长/监护人签名: _____ 日期: _____

学生签名: _____ 日期: _____

如果截止10月1日我们没有收到该表, 根据《2001年有教无类法案》法律中的适用条款, 学生的基本联系信息就会公开。

