

Gerekli tüm belgeleri edindiğinizde ve kayıt formunu doldurduğunuzda, (937-542-5555) numaralı telefondan bizi arayarak veya <https://bookdps2.timetap.com/#/> adresini ziyaret ederek çocuğunuzu sanal olarak veya yüz yüze kayıt ettirmek için bir randevu ayarlayabilirsiniz.

Günün yoğun saatlerinde veya okul yılı başlamadan hemen önce bazı gecikmeler yaşayabileceğinizi unutmayın. Kayıt işlemini yalnızca çocuğun ebeveyni veya yasal vasisi tamamlayabilir ve kayıt anında çocuğun velayetiyle ilgili tüm onaylı mahkeme emirleri hazır **bulundurulmalıdır**.

Çocuğunuzun geçerli bir Bireysel Eğitim Planı (IEP) ve Değerlendirme Ekibi Raporu (ETR) varsa randevu tarihinde her ikisinin fotokopilerini de getirin. Özel eğitimle ilgili sorular aşağıdaki adrese iletilmelidir:

**The Office for Exceptional Children (OEC)**

**136 S. Ludlow Street, Dayton, Ohio 45402, (937) 542-3353.**

İngilizce dışında bir dili konuşuyorsanız ve tercümana ihtiyacınız varsa lütfen randevunuzu planlarken tercüman ihtiyacınızı belirtin.

Bölge dışında yaşıyorsanız ve kayıt açmak istiyorsanız daha fazla talimat için lütfen (937) 542-5555 numaralı telefonu arayın.

Evsizseniz, geçici olarak ailenizle/arkadaşlarınızla yaşıyorsanız, geçici bir acil durum barınağında yaşıyorsanız veya yasal vasisiyle birlikte yaşamayan bir öğrenciyseniz aşağıdaki numarayı arayarak personelle irtibata geçin.

**McKinney-Vento (937) 542-3304 veya (937) 542-3295.**

## Dil Kullanım Anketi

Ebeveynler ve Vasiler, Ohio okullarında kayıt sonrasında tüm öğrenciler için tamamlanmış bir dil kullanım anketi zorunludur. Bu bilgi, okul personeline çocuğunuzun İngilizce yeterliliğini kontrol etmenin gerekip gerekmediğini söyleyecektir. Kayıt formundaki sorulara vereceğiniz yanıtlar, çocuğunuzun okulda başarılı olmasını sağlayacak eğitim hizmetleri almasını sağlayacaktır. Bilgiler, göçmenlik durumunu belirlemek için kullanılmamaktadır. Ekteki formun Dil Anketi bölümündeki sorular aşağıdaki konuları kapsamaktadır:

### İletişim Tercihleri (Soru 1)

İhtiyacımız olduğunda ücretsiz olarak tercüman veya çevrilmiş doküman sağlayabilmemiz için dil tercihinizi belirtin. Tüm ebeveynlerin çocuklarının eğitimiyle ilgili bilgileri anladıkları dilde öğrenme hakkı vardır.

### Dil Deneyimi (Soru 2 - 4)

Çocuğunuzun dil deneyimiyle ilgili bilgiler, okulda başarı için gerekli dil becerilerini geliştirmek amacıyla desteğe ihtiyaç duyan öğrencileri belirlememize yardımcı olur. Dil desteğinin gerekli olup olmadığını belirlemek için test gerekebilir.

### Önceki Eğitim (Soru 5 ve 6)

Önceki eğitim hakkında verilen yanıtlar, çocuğunuzun okula getirdiği bilgi ve yetenekler hakkında bize bilgi verir ve okulun çocuğunuzu desteklemek için ek fonlar almasını mümkün kılar.

### Ek Bilgiler

Çocuğunuzun dil deneyimlerini ve eğitim geçmişini anlamamıza yardımcı olmak için lütfen bizimle ek bilgiler paylaşın.

## Kaydettirdiğiniz her bir öğrenci için aşağıdaki belgeler gereklidir:

- Doğum Belgesi**  
Aşağıdakilerden biri olabilir:
  - Doğum Belgesinin Onaylı Fotokopisi
  - Pasaport
  - Doğum Sertifikası
  - Yeşil Kart
  - I-94 Kartı
- Velayet Belgeleri** (*kayıt olmak için asıllarda mahkeme mührü ve hakimın imzası gereklidir*)  
Aşağıdakilerden biri olabilir:
  - Vasilik
  - Velayet
  - Boşanma Kararı, Ortak Ebeveynlik
  - Yevmiye Kaydı
  - Büyükanne/Büyükbaba Yeminli Beyanı
  - Vekaletname
- Ebeveyn/Vasi Kimliği**  
Aşağıdakilerden biri olabilir:
  - Geçerli Sürücü Belgesi
  - Nüfus Cüzdanı
  - Pasaport
  - I-94 Kartı
  - Yeşil Kart
  - Topluluk Kartı
- Aşı Kartı** (*Aşı Karnesi*)
- Okul Kayıtları** (*Sınıf Kanıtı*)  
Aşağıdakilerden biri olabilir:
  - Ayrılma belgeleri
  - Son Karne
  - Transkript (*Gayriresmi/resmi, 9.-12. sınıflar*)
  - Evde Eğitim Belgeleri
- İkametgâh Kanıtı**  
Aşağıdakilerden biri olabilir:
  - Ev Sahibinin İpotek Sözleşmesi
  - Geçerli İmzalı Kira Kontratı (*Kimlik numarası yer almalı*)
  - Maaş Makbuzu (*son 60 gün içinde alınmış*)
  - Fatura (*son 60 gün içinde alınmış doğalgaz, elektrik, su, telefon, İnternet, kablo TV ve cep telefonu faturası*)
  - Kamu İdaresi Mektubu

**Dayton Public Schools'a (Dayton Devlet Okulları) Hoş Geldiniz!**

### Misyon Açıklaması

Vefa duygusu içinde etkin ve titiz bir ders programı oluşturarak öğrencilerimizi küresel bir toplum içinde başarıya ulaşacak şekilde donatmak.

10/27/21

# Öğrenci Kayıt Formu

Yeniden Kayıt  DPS'ye Hiç Kayıt

Sınıf: \_\_\_\_\_ Öğrencinin Yasal Adı: \_\_\_\_\_ Takma Adı: \_\_\_\_\_  
*DPS Yer Belirleme için Adı İkinci Adı Soyadı Son ek (Nesil)*

Öğrencinin Evde Kullandığı Dil(ler): \_\_\_\_\_ Öğrencinin Anadili: \_\_\_\_\_ Yazışma Dili: \_\_\_\_\_

Cinsiyeti: Erkek veya Kız Doğum Tarihi: \_\_\_\_\_ Doğum Yeri: \_\_\_\_\_  
*Ay Gün Yıl İlçe İl/Eyalet Ülke*

Irk dikkate alınmaksızın öğrenci Hispanik/Latin kökenli mi?  Evet  Hayır

Irk (*En Az Birini Seçin*):  Siyah/Afroamerikalı  Beyaz  Asyalı  Amerikan Yerlisi/Alaska  Hawaii Yerlisi/Diğer Pasifik Adası Yerlisi

Apt. Numarası: \_\_\_\_\_ Fiziksel Adres: \_\_\_\_\_  
*Numara Önek Sokak İlçe İl/Eyalet Posta Kodu*

Posta Adresi: \_\_\_\_\_ Öğrencinin Ev Telefonu Numarası: \_\_\_\_\_  
*(Yukarıdakilerden Farklı ise Doldurun) Numara Önek Sokak İlçe İl/Eyalet Posta Kodu*

En Son Okulun/Bölgenin Adı: \_\_\_\_\_  
*Adı Tel No. Faks No.*

Çocuğunuz halen beklemede mi?  Evet  Hayır

Evet ise hangi bölgeden? \_\_\_\_\_

Çocuğunuz halen okuldan atılmış durumda mı?  Evet  Hayır

Evet ise hangi bölgeden? \_\_\_\_\_

Bitiş tarihi ne zaman? \_\_\_\_\_

Çocuğunuzun halen bir IEP'si (Özel Eğitim) var mı?

Evet  Hayır

Evet ise hizmet(ler)i belirtin \_\_\_\_\_

IPE ve ETR'nin bir fotokopisi var mı?  Evet  Hayır

Evet ise \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Ay Gün Yıl*

Çocuğunuzun bir 504 planı var mı?  Evet  Hayır

Evet ise hizmet(ler)i belirtin: \_\_\_\_\_

Siz veya çocuğunuz halen evsiz, ekonomik nedenlerle güç durumda (başkasının evinde yaşamak), ailesiyle birlikte yaşamayan genç (koruyucu yetişkin olmayan biriyle ve onun bakımıyla yaşayan öğrenci) veya koruyucu aile ile yaşayan bir öğrenci misiniz?  Evet  Hayır

Çocuğunuz önceki okulunda müfredat dışı sporlara katıldı mı?

Evet  Hayır

Evet ise sporları listeleyin: \_\_\_\_\_

Evet, bölgem dışında bir okulu seçersem ulaşım feragatnamesini dolduracağımı ve öğrenci(leri)min ulaşımını kendim sağlayacağımı kabul ediyorum.

Ebeveyn/vasilerden biri halen ordu için çalışıyor mu?

Evet  Hayır **Evet ise** öğrenci Kara Kuvvetleri, Deniz

Kuvvetleri, Hava Kuvvetleri, Deniz Piyadeleri veya Sahil

Güvenlik'in bir üyesine mi bağlı:

Muvazzaf Kuvvetler  İhtiyat Kuvvetleri  Milli Muhafızlar

## DİL KULLANIM ANKETİ

1. Ailenizle okulla hangi dil(ler)de iletişim kurmayı tercih eder?

2. Çocuğunuz ilk hangi dili öğrendi? \_\_\_\_\_

3. Çocuğunuz evde en çok hangi dili kullanıyor? \_\_\_\_\_

4. Evinizde hangi diller kullanılıyor? \_\_\_\_\_

5. Çocuğunuz Amerika Birleşik Devletleri dışında resmi bir eğitim aldı mı?  Evet  Hayır

Evet ise eğitim kaç yıl/ay sürdü \_\_\_\_\_ ve hangi dildeydi? \_\_\_\_\_

6. Çocuğunuz Amerika Birleşik Devletleri'nde okula gitti mi?  Evet  Hayır

Evet ise çocuğunuz Amerika Birleşik Devletleri'nde bir okula ilk ne zaman başladı?

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Ay Gün Yıl*

Ek bilgiler \_\_\_\_\_

Yukarıdaki bilgileri verdiğiniz için teşekkür ederiz. Bu form veya çocuğunuzun okulunda sunulan hizmetler hakkında sorularınız varsa okulunuz veya bölge ofisinize irtibata geçin. Okulların İngilizce dil öğrencilerine ve sınırlı İngilizce yeterliliğe sahip ebeveynlere karşı vatandaşlık hakları yükümlülükleriyle ilgili tercüme edilmiş bilgileri şu adreste bulabilirsiniz:

<https://www2.ed.gov/about/offices/list/ocr/ellresources.html>

### **Yalnızca Ofis Kullanımı İçindir**

Assigned School Code \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ SY \_\_\_\_\_

Student ID# \_\_\_\_\_ Entry Code \_\_\_\_\_ Staff Initial \_\_\_\_\_

(10/27/21)

### **Misyon Açıklaması**

Vefa duygusu içinde etkin ve titiz bir ders programı oluşturarak öğrencilerimizi küresel bir toplum içinde başarıya ulaşacak şekilde donatmak.

# Öğrenci Kayıt Formu

**Ebeveyn(ler)/Vasi Bilgileri:** öğrencinin birlikte yaşadığı kişi:  Anne  Baba  Üvey Ebeveyn  Koruyucu Ebeveyn  Yasal Vasi  
**Geçerli olan tümünü işaretleyin**  Kardeş  Bakım Evi  Tek başına (18 veya üstü)  Ağırhlayıcı Aile (değişim öğrencisi)  
Adı: \_\_\_\_\_ Çocuğa yakınlığı: \_\_\_\_\_  
Adı Soyadı

**Adres: Ebeveynin/vasinin adresi öğrencininkiyle aynı mı?**  Evet  Hayır **Evet ise aşağıdaki adres bilgisini atlayın**  
Apt. Numarası: \_\_\_\_\_ ADRES: \_\_\_\_\_  
Numara Önek Sokak İlçe İl/Eyalet Posta Kodu

Bu bölümün tamamlanması öğrenci(leri)nizi etkileyen önemli bilgilerden haberdar edilmenizi sağlar:

E-posta \_\_\_\_\_  Ev Telefonu \_\_\_\_\_  Metin Mesajı Geri Çevir  
 Cep Telefonu \_\_\_\_\_  İş Telefonu \_\_\_\_\_  
(Personelden gelen metinler; ebeveyn bilgilendirme sistemini içermez)

## Ebeveyn(ler)/Vasi Bilgileri:

Adı: \_\_\_\_\_ Çocuğa yakınlığı: \_\_\_\_\_  
Adı Soyadı

**Adres: Ebeveynin/vasinin adresi öğrencininkiyle aynı mı?**  Evet  Hayır **Evet ise aşağıdaki adres bilgisini atlayın**  
Apt. Numarası: \_\_\_\_\_ ADRES: \_\_\_\_\_  
Numara Önek Sokak İlçe İl/Eyalet Posta Kodu

Bu bölümün tamamlanması öğrenci(leri)nizi etkileyen önemli bilgilerden haberdar edilmenizi sağlar:

E-posta \_\_\_\_\_  Ev Telefonu \_\_\_\_\_  Metin Mesajı Geri Çevir  
 Cep Telefonu \_\_\_\_\_  İş Telefonu \_\_\_\_\_  
(Personelden gelen metinler; ebeveyn bilgilendirme sistemini içermez)

Halen Dayton Devlet Okulları'na giden tüm diğer öğrencileri listeleyin

ADI	SINIF	ÇOCUĞA YAKINLIĞI	MEVCUT OKULU

## ACİL DURUM NUMARALARI:

\_\_\_\_\_ (çocuğun adı) ile ilgili acil durum, hastalık veya kaza olması durumunda okul aşağıda belirtildiği gibi hareket etmeye yetkilidir.

İlgili Kişi 1: Adı: \_\_\_\_\_ Öğrenciye Yakınlığı: \_\_\_\_\_

Adres (Yukarıdakinden farklıysa): \_\_\_\_\_ Telefon (Ev, iş, cep): \_\_\_\_\_

İlgili Kişi 2: Adı: \_\_\_\_\_ Öğrenciye Yakınlığı: \_\_\_\_\_

Adres (Yukarıdakinden farklıysa): \_\_\_\_\_ Telefon (Ev, iş, cep): \_\_\_\_\_

İlgili Kişi 3: Adı: \_\_\_\_\_ Öğrenciye Yakınlığı: \_\_\_\_\_

Adres (Yukarıdakinden farklıysa): \_\_\_\_\_ Telefon (Ev, iş, cep): \_\_\_\_\_

Çocuğum aşağıdaki kişilere asla bırakılmamalıdır: \_\_\_\_\_

Dayton Public Schools'da kayıtlı öğrencinin ebeveyni/vasisi olarak Bölgenin Öğrenci Davranış Kurallarını incelemeyi kabul ediyor ve çocuğumun sorumlu bir şekilde davranmakla sorumlu olduğumu anlıyorum. Öğrenci Davranış Kuralları çocuğunuza okulunda verilecektir ve Bölgenin web sitesinde mevcuttur. İmzamla, yeminli ifadeye tabi olarak verilen tüm bilgilerin sizin bilginiz dahilinde doğru olduğunu onaylarım..

Ebeveyn/Yasal Vasi/Bağımsız Öğrenci: \_\_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_

(10/27/21)

## Misyon Açıklaması

Vefa duygusu içinde etkin ve titiz bir ders programı oluşturarak öğrencilerimizi küresel bir toplum içinde başarıya ulaşacak şekilde donatmak.

# Öğrenci Acil Durum/Yetki Formu

Öğrencinin Yasal Adı: \_\_\_\_\_ Sınıfı: \_\_\_\_\_

Doğum Tarihi: 

Ay	Gün	Yıl				

 Cinsiyeti:  Erkek  Kız

Ev Adresi: \_\_\_\_\_

Ebeveyn/Vasi Adı: \_\_\_\_\_ Yakınlığı: \_\_\_\_\_

Telefon numaraları: Ev \_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_ İş \_\_\_\_\_

Çocuğun birlikte yaşadığı kişi:  Anne  Baba  Bakıcı/Vasi  Diğer \_\_\_\_\_

Evde Konuşulan Dil: \_\_\_\_\_

Okul: \_\_\_\_\_ Öğretmen: \_\_\_\_\_ Oda: \_\_\_\_\_

Çocuğunuzun okulda ilaç almaya ihtiyacı var mı?  Evet  Hayır Çocuğunuzun okulda iğne olması gerekiyor mu?  Evet  Hayır

Evet ise belirtin: \_\_\_\_\_ Evet ise belirtin: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (telefon no.) veya \_\_\_\_\_ (diğer ebeveyn \_\_\_\_\_  
(telefon no.) numaralı telefonda bana makul çabalarla ulaşılamaması durumunda okul personeli 911'i arayacaktır.

Çocuğum şu adrese götürülecektir: \_\_\_\_\_ Hastane \_\_\_\_\_

## E-posta Kullanarak İletişim Kurma İzni

E-posta Adresi: \_\_\_\_\_

Dayton Public Schools (Dayton Devlet Okulları); ebeveynleri/velileri öğrencinin okulda başarılı olma potansiyelini geliştirecek tüm iletişim biçimlerine katılma yönünde teşvik etmektedir.

Okul personelinin benimle e-posta yoluyla iletişime geçmesine onay veriyorum/vermiyorum. E-posta adresimin gizli tutulacağını ve ilçe ve/veya okul ile ilgili bilgilendirme dışında amaçlarla kullanılmayacağını ya da başkalarına verilmeyeceğini anladım. Bu belgeye atacağınız onay niteliğindeki imza sonrasında, Dayton Devlet Okulları personeli, bu formda belirttiğiniz e-posta adresini kullanabilecektir.

Onay veriyorum.  Onay vermiyorum.  E-posta kullanmıyorum.

## Eserleri, İzinleri Sergileme İzni

Eğitim sırasında çocuğumun oluşturduğu orijinal yazılı materyaller, sanat çalışmaları ve diğer çalışmaların okul Bölgesi tarafından okul dışında sergi, genele sunum, yayım, tanıtım materyalleri, reklamlar, medyada haber hikayeleri, bölge web sitesi ve/veya sosyal medya sayfaları, televizyon, CD\_ROM veya DVD gibi video, ses veya diğer elektronik medya için kullanılmasına izin veriyorum/vermiyorum. Bu sergilemeyle birlikte çocuğumun tam adının da kullanılabilceğini anlıyorum.

Onay veriyorum.  Onay vermiyorum.

Ebeveynin/Vasinin İmzası

Tarih

## Görev Tanımı

Vefa duygusu içinde etkin ve titiz bir ders programı oluşturarak öğrencilerimizi küresel bir toplum içinde başarıya ulaşacak şekilde donatmak.

(Turkish)

(Gözden geçirildiği tarih: 10/07/2021)

## SAĞLIK DURUMU: (Geçerli olan tümünü işaretleyin)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Astım  | <input type="checkbox"/> Arı Sokmasına Karşı Alerji |
| <input type="checkbox"/> Diyabet                                      | <input type="checkbox"/> Nöbet Geçirme              |
| <input type="checkbox"/> Orak Hücre Anemisi                           |   |
| <input type="checkbox"/> Gıda/İlaç Alerjisi (Lütfen listeleyin) _____ |   |
| <input type="checkbox"/> Diğer (Lütfen açıklayın) _____               |   |

Bölgedeki diğer çocuklar/kardeşler: (Adlarını ve sınıflarını listeleyin)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## Gezilere Katılma İzni

Çocuğumun Dayton Devlet Okulları'nın eğitim sürecinin gerekli bir parçası olarak alan gezilerine ve topluluk deneyimlerine (RTA (Bölgesel Ulaşım Dairesi) ile seyahat dahil) katılmasına aşağıdaki imzam ile onay veriyorum/vermiyorum.

Onay veriyorum.  Onay vermiyorum.

## Değerlendirme İzni

Çocuğumun okul yılı süresince gereken şekilde okul ilçe personeli tarafından eğitim değerlendirmelerinden geçmesine onay veriyorum/vermiyorum.

Onay veriyorum.  Onay vermiyorum.

## Hemşire Muayenesi İzni

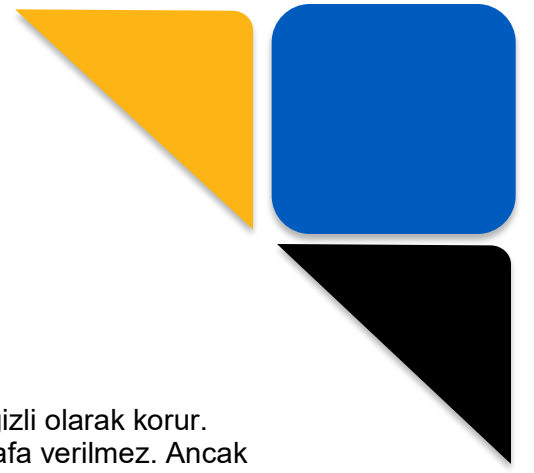
Çocuğumun okulun hemşiresi tarafından muayene edilmesine (bu, devlet tarafından zorunlu kılınan görme ve işitme taramalarını hariç bırakır) onay veriyorum/vermiyorum.

Onay veriyorum.  Onay vermiyorum.

## Listeye Dahil Edilme İzni - YALNIZCA ANAOKULU

Çocuğumun adının ve telefon numarasının sınıftaki bir ebeveynin talebi üzerine sunulabilecek olan sınıf listesine dahil edilmesine onay veriyorum/vermiyorum.

Onay veriyorum.  Onay vermiyorum.



## Rehber Bilgi Bildirimi

The Dayton Public School District bir öğrencinin eğitim kayıtlarını gizli olarak korur. Kayıtlar, velinin/vasinin önceden yazılı izni olmadan üçüncü bir tarafa verilmez. Ancak yasalar, okulların veliden/vasiden önceden yazılı izin almaksızın öğrenci "rehber bilgilerini" yayınlamalarına izin vermektedir.

Rehber bilgilerine aşağıdakiler dahildir:

- Öğrencinin adı
- Öğrencinin adresi
- Telefon numarası/numaraları
- Öğrencinin doğum tarihi
- Öğrencinin doğum yeri
- Resmi olarak tanınan etkinliklere ve sporlara katılım
- Öğrencinin başarıları, ödülleri veya onur dereceleri
- Öğrencinin kilosu ve boyu (eğer bir atletizm takımının üyesiye)
- Ana çalışma alanı
- Katılım tarihleri ("başlangıç" ve "bitiş" kayıt tarihleri)
- Mezuniyet tarihi
- Öğrencilerin bölge ve okul etkinliklerine ve faaliyetlerine katılımlarıyla ilgili fotoğraf ve/veya videolarının yanı sıra spor etkinlikleri, tiyatro prodüksiyonları ve toplumsal gelişim projeleri gibi halka açık etkinliklere katılımlarıyla ilgili fotoğraf ve/veya videoları. Öğrenciler ayrıca kişisel Öğrenci Kimlik kartları ve okullarının yıllığı için fotoğraf çektireceklerdir. (Fotoğraf/video dağıtımı güvenlik kamerası görüntülerini  **içermez**).

Lütfen dikkat: Fotoğraflar ve/veya videolar; ilçenin sosyal medya platformlarında, web sitesinde, haber bültenlerinde, yayınlarda veya diğer ortamlarda paylaşılabilir. Bir öğrencinin özellikle kimlik kartı için çekilen fotoğrafları ve okul yıllığı için çekilen portreler yalnızca bu amaçlar için basılacak ve başka bir yerde paylaşılmayacaktır.

Ebeveynler, ilçe politikası uyarınca, bu bildirim aldıktan sonra iki hafta içinde herhangi bir rehber bilgisinin paylaşılmasından vazgeçme seçeneğine sahiptir.

Vazgeçtiğinizi bildirmek için lütfen <https://forms.gle/FjheU1AWgCawrVXC6> adresinde bulunan online feragat formunu doldurun veya aşağıda yer alan QR kodunu taratın. Ayrıca, herhangi bir sorunuz için [directoryinformation@daytonpublic.com](mailto:directoryinformation@daytonpublic.com) adresine e-posta gönderebilir veya 937-542-3065 numaralı telefonu arayabilirsiniz. Form doldurulduktan sonra, vazgeçtiğiniz hususlar ilçenin Öğrenci Bilgi Sistemine kaydedilecektir.



### Hedef Tanımı

*Öğrencilerimize etkili ve titiz bir müfredatı en doğru şekilde öğreterek küresel bir toplumda onları başarılı kılacak donanımı kazandırmak.*