

學生驗證表
蘇格蘭平原-範伍德教育委員會

I. 由家長/監護人填寫（請用正楷書寫）

轉讓日期：	區名稱：蘇格蘭平原-範伍德	CDS代碼：060
-------	---------------	-----------

學生姓名：	年級：
學校名稱：Malcolm E. Nettingham Middle School	出生日期：
家長/監護人姓名：	聯絡電話：
學生目前地址：	
學生的新地址：	

II. 家長/監護人必須填寫以下有關學生轉學的資訊並簽署表格。簽名是授權將學生記錄轉發給接收學校。

我的兒子/女兒將轉學到：

學校名稱：_____

學校地址：_____

電話：_____

簽名：_____ 列印：_____

III. 辦公室使用

SID： _____ **檢查傳輸類型：** _____

___(T3)轉學到州內的非公立學校。文件是非公立學校對學生記錄的書面請求或非公立學校收到記錄的書面確認。記錄發送日期：
___(T4)轉學到學區外但州內的任何公立學校。文件是成功將 SID 發佈到接收區的表示法。日期：
___(T6)被監禁在州或縣實體中，並提供可取得普通高中文憑的教育計畫。文件是對學生記錄和成功向機構發布 SID 的註釋（如果適用）的正式請求。日期：
___(T7)轉至州或縣機構治療身體、精神或情緒障礙。文件是對學生記錄和成功向機構發布 SID 的註釋（如果適用）的正式請求。日期：
___(T8)轉出州或國家。轉學到另一個州的學校的文件需要接收學校或計畫官員的書面答复，以確認學生的入學。日期： 出境文件由家長/監護人在上面簽名驗證。
___(T9)在家接受教育
___(TC)轉學到特許學校。文件是成功向接收特許學校發布 SID 的標誌。日期：
___(TD)轉學到選擇的學校。文件是成功將 SID 釋放到接收選擇區域的表示法。日期：
___(T9)已故 - 家長/監護人的簽名，證明學生已死亡。簽名：

在新澤西州，進入新學校需要「學生轉學卡」和「免疫記錄」。