



GATEWAY MIDDLE SCHOOL

等待池的应用
无截止日期

申請就讀：級別：_____

學年：_____

申請人資料

全名： _____ 目前就讀於 Gateway 的 _____
名 姓 兄弟姊妹：

慣用姓名（暱稱）： _____ 性別： 男 女 出生日期： ____/____/____

住家電話： _____ 手機電話號碼： _____

您如何得知 Gateway？ _____

您的父母 / 監護人當中，是否有人任職於 Gateway 公立學校？ 是 否

主要戶籍資料

居住型態： <input type="checkbox"/> 永久居所 <input type="checkbox"/> 臨時居所 <input type="checkbox"/> 其他		
居住地址：	公寓號碼：	
城市、州別與郵遞區號：	住家電話：	
監護人 I (全名)：	監護人 II (全名)：	
與申請人之關係：	與申請人之關係：	
公司電話：	公司電話：	
行動電話（選填）：	行動電話（選填）：	
職業/工作地點：	職業/工作地點：	
教育程度（選填）：	教育程度（選填）：	
電子郵件地址（選填）：	電子郵件地址（選填）：	
聯絡方式：	聯絡方式：	

次要戶籍資料

居住型態： <input type="checkbox"/> 永久居所 <input type="checkbox"/> 臨時居所 <input type="checkbox"/> 其他		
居住地址：	公寓號碼：	
城市、州別與郵遞區號：	住家電話：	
監護人 I (全名)：	監護人 II (全名)：	
與申請人之關係：	與申請人之關係：	
公司電話：	公司電話：	
行動電話（選填）：	行動電話（選填）：	
職業/工作地點：	職業/工作地點：	
教育程度（選填）：	教育程度（選填）：	
電子郵件地址（選填）：	電子郵件地址（選填）：	
聯絡方式：	聯絡方式：	

教育資訊

目前就讀學校： _____ 目前就讀學校年級： _____

請列出所有您曾就讀過的學校：

特殊教育服務

以下資料為選擇性填寫，於申請人獲准進入 Gateway 就讀後，將協助申請人於學習上獲得最大的幫助。此資料將不會影響申請入學的狀況。

申請人目前或過去是否接受特殊教育服務？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
若有，請將所有相關檔案寄至 Gateway（如 IEP 影本等）	
請勾選申請人接受過的特殊教育服務。	
<input type="checkbox"/> 目前的 IEP <input type="checkbox"/> 過去的 IEP 日期 __/__/__ <input type="checkbox"/> 504 <input type="checkbox"/> 外部評估	
請勾選學生正在接受的服務。	
<input type="checkbox"/> 僅相關服務（例：僅語言服務） <input type="checkbox"/> 特殊資源專家計畫（例：特殊教學輔導通識教育課程） <input type="checkbox"/> 上學日中有半數或半數以上的獨立課程（例：體育和科學通識教育課程；剩下時間為獨立的輔導教育課程）	
請於針對上方欄位詳述並／或敘述任何學生現在或過去曾接受過的額外特殊教育服務（例如家教、心理諮商／心理健康服務、殘障輔助服務）。	

人口統計資料

您具有免費午餐或減免午餐費用資格嗎？ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 免費 <input type="checkbox"/> 減免 <input type="checkbox"/> 不清楚				
學生主要語言：				
學生家用語言：				
申請人是否曾經參與過英語學習者 (English Language Learner) 課程？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否				
目前程度： _____				
出生地：	城市：	州別：	國家：	
若於美國境外出生：	進入美國之日期： / /	首次於美國就讀學校之日期： / /		

人口統計資料

族裔 / 種族			
申請人是否為拉丁裔或西班牙裔？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
人種（最多可勾選五個，以說明所有您個人認同的人種）：			
<input type="checkbox"/> 美洲印第安人	<input type="checkbox"/> 關島人	<input type="checkbox"/> 其它亞洲人種	
<input type="checkbox"/> 亞洲印地安人	<input type="checkbox"/> 夏威夷人	<input type="checkbox"/> 其它太平洋島國人種	
<input type="checkbox"/> 非裔美國黑人	<input type="checkbox"/> 苗族	<input type="checkbox"/> 薩摩亞人	
<input type="checkbox"/> 柬埔寨人	<input type="checkbox"/> 日本人	<input type="checkbox"/> 大溪地人	
<input type="checkbox"/> 華人	<input type="checkbox"/> 韓國人	<input type="checkbox"/> 越南人	
<input type="checkbox"/> 菲律賓人	<input type="checkbox"/> 寮國人	<input type="checkbox"/> 白人	
主要種族 / 族裔身分：	次要種族 / 族裔身分：		
性別 （Gateway 公立學校承認並歡迎能夠反映自身身分的個人性別自主權。歡迎所有申請人註明自己認可的性別身分。）			
<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 學生傾向不指定性別	學生傾向性別為：

簽名

在下方簽名，即表示我同意公開我的孩子/我本人之就學記錄，包括成績單、標準考試成績（CST、STAR 等）、考勤記錄、特殊教育計畫檔案（包括 IEP、504、個人教育評估等），以及其他學業相關檔案。

申請人姓名（正楷書寫）： _____

申請人簽名： _____ 日期： _____

監護人姓名（正楷書寫）： _____

監護人簽名： _____ 日期： _____

請將此申請表寄送至：

*Located at the Gateway High School Campus:
1430 Scott Street, San Francisco, CA 94115*