| 請在此處勾選，以確認您已年滿 18 歲，並且您是有權為您的孩子註冊的家長、家庭成員或看護人。 | * 是
 |  |
| --- | --- | --- |
| **兒童資訊** |
| 您的孩子以前是否參加過 Springboard？ | * 是
 | * 否
 |
| 孩子的名字： | 孩子的姓氏：  |
| 我孩子的出生日期 (年/月/日) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| 我孩子的性別是：  | * 男性
* 女性
 | * 非二元性別
* 選擇不説
 |
| 您孩子的種族是西班牙裔還是拉丁裔？ | * 是
* 否
 | * 選擇不説
 |
| 我孩子的種族**[選擇所有適用項]**： | * 美洲印第安人或阿拉斯加原住民
* 亞洲人
* 黑人或非裔美國人
* 夏威夷原住民或其他太平洋島民
 | * 白人
* 其他種族或血統：*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* 選擇不説
 |
| 對於學年參與者，您的孩子在當前學年就讀於哪個年級？ 對於暑期參與者，您的孩子在下個學年就讀於哪個年級？ | * 學前班/過渡幼稚園
* 幼稚園
* 一年級
* 二年級
* 三年級
 | * 四年級
* 五年級
* 六年級
* 七年級
* 八年級
 |
| 您的孩子**在上一學年**就讀於哪個年級？  | * 學前班/過渡幼稚園
* 幼稚園
* 一年級
* 二年級
* 三年級
 | * 四年級
* 五年級
* 六年級
* 七年級
* 八年級
 |
| 您孩子就讀的學校名稱： | 學區/網路名稱： |
| 學生號碼: |
| 您的孩子/學生是否接受特殊教育服務（個別教育計劃 (Individual Education Program, IEP) 和/或 504 計劃）？*請注意，此資訊將用於改善所有學生課程體驗的公平性。*  | * 是
* 否
 | * 我不知道
* 選擇不説
 |
| 您的孩子/學生是否接受 ESL/ESOL/ELL（英語學習者）服務？*請注意，此信息不會改變您孩子的課程。它將用於在未來改善所有學生的課程體驗。* | * 是
* 否
 | * 我不知道
* 選擇不説
 |
| **家長/監護人資訊：** |
| 名字： | 姓氏： |
|
| 手機號碼： | 電子郵件：重要資訊：請提供準確的電子郵件地址，以便在您的孩子符合資格條件時接收數字程式獎勵。 |
| 街道地址： |
| 城市： | 州： | 郵遞區號： |
| 其他家長/監護人:  | 其他監護人的電話號碼： |
| 在家裡，家人大多會說： |
| **同意讓 Springboard 使用您孩子的照片、音頻和名字**出於與 Springboard Collaborative 相關的促銷或信息目的，我允許在任何媒體上發布和分發任何形式的照片、圖像、數字報價、語音、視頻或其他記錄，以及我孩子的名字。我明白，此類使用無需向我支付任何特許權使用費、費用或其他補償。 | 姓名首字母簡簽： |
| **Springboard 向您發送簡訊的協議**本人同意接收來自 Springboard Collaborative 的簡訊，包括來自 Springboard Connect 的研討會提醒、閱讀提醒和各類提示以及調查。本人可以隨時發送簡訊 STOP 以停止接收這些消息。本人接受 Connect [的條款和條件](https://docs.google.com/document/d/e/2PACX-1vQnMHrbJU6S1AA9njbuFq6d2_c4IxoQkwnXUwlUV_l2tDHxG2RnSHPzFnxHAARYAnbKDsEuwVMbcfDT/pub)以及[隱私政策](https://docs.google.com/document/d/e/2PACX-1vSbYRLxoRjG4hu71jYbGl_qwwyh7ZQcZrRW-FFjgM0va9nkLEJOlrh2TSOASAqY9YCiLpnkj-Cyzn7X/pub) | 姓名首字母簡簽： |
| **數據使用協議**本人同意 Springboard 使用此表格中的資訊以及我的家人參與此計劃的資訊，以 (1) 確保本人可以參與本計劃（即收集我家人的出勤率和學生的評估數據）以及 (2) 報告本計劃的結果。本人理解 Springboard 將在報告時刪除能識別本人家人的所有資訊，例如我們的姓名或聯絡資訊。我明白，在計劃結束後，我有權通過直接聯繫 Springboard 來要求將我的信息從 Springboard 的數據系統中刪除。 | 姓名首字母簡簽： |
| **家長協議**本人理解 Springboard Collaborative 計劃的性質，自願參加。本人理解 Springboard Collaborative 不對因參與計劃而造成的人身或財產損失、損害、疾病或傷害負責。本人特此免除 Springboard Collaborative 及其管理人員、員工、代理人員和義工因計劃的活動造成的傷害、疾病、死亡、損失或損害的任何和所有索賠。 | * 是的
* 不
 |
| 您是否希望在未來有機會與您聯繫，分享您對改進我們的計劃的意見和建議？ | * 是的
* 不
 |
| 簽名： |
| 您的全名： | 與學員的關係： |