Department of Education
Carmen Fariña, Chancellor

প্যাথওয়েজ টু গ্র্যাজুয়েশন অ্যাডমিশন ফরম
Pathways to Graduation Admission Form

90-01 Sutphin Blvd. – 2nd Floor, Jamaica, NY 11435

Pathways to Graduation
Preparing for high school equivalency and beyond

শুধু অফিসে ব্যবহারের জন্য (For Staff Use Only)

OSIS Number ____-____-____ Attendance Liaison ____________

Site Placement ____________________ Site Number (code) ____________

শিক্ষার্থীর তথ্য *অনুগ্রহ করে এই অংশ পূরণ করুন ও স্পষ্টাক্ষরে লিখুন।*

শেষ নাম ____________________ প্রথম নাম ____________________

জন্মতারিখ: (মাস/দিন/বছর) __/__/__ বাড়ির ফোন(____) ___-___ সেল (____) ___-_____

ইমেইল ______________________________ পুং স্ত্রী

ঠিকানা ______________________________ অ্যাপার্টমেন্ট নং ________

সিটি ____________________ স্টেট NY জিপ ________

যার সাথে বাস করে *(নাম)* ____________________ সম্পর্ক ____________

সর্বশেষ কোন স্কুলে পড়েছে ____________________ সর্বশেষ কোন দেশের স্কুলে পড়েছে ________

জাতি: *অনুগ্রহ করে কমপক্ষে একটিকে চিহ্নিত (√) করুন*

হিস্প্যানিক: হ্যাঁ না এবং B – আমেরিকান ইন্ডিয়ান বা জন্মগত আলাস্কাবাসী C – এশিয়ান

D – জন্মগত হাওয়াইয়ান বা অন্যান্য প্যাসিফিক আইল্যান্ডবাসী E – কৃষ্ণাঙ্গ F – শ্বেতাঙ্গ

পিতামাতা/অভিভাবকের তথ্য *পিতামাতা/অভিভাবকের নিউ ইয়র্কের ঠিকানা থাকতে হবে*

শেষ নাম ____________________ প্রথম নাম ____________________

ফোন নং (____) ____ - ____ ইমেইল ______________________________

পিতামাতা/অভিভাবকের প্রাথমিক ভাষা ______________________________

পিতামাতা/অভিভাবকের অগ্রবিবেচ্য যোগাযোগের মাধ্যম লিখিত বাচিক

শুধু অফিসে ব্যবহারের জন্য (For Staff Use Only)

For new entrants to the DOE

Proof of Birth # ________ Place of Birth ________________ POB Code ______

Primary Home Language ________________

(Determined officially by Home Language Identification Survey and RC Counselor)

Please check program of instruction (√)

☐ ESL ☐ Not ELL ☐ Bilingual	*After ELLs are given an overview of the program options in P2G, they are to complete a Parent Survey and a Program Selection Form, and receive the Entitlement Letter and Placement Letter. These forms must be filed and recorded on ATS.*

Housing Status (Please refer to Residency Questionnaire) *Please check* (√)		**Unaccompanied Youth** *Please check* (√)
☐ A – Awaiting Foster Care Placement ☐ D – Double-Up ☐ H – Hotel / Motel (involves payment) ☐ N – Form not returned	☐ P – Permanent Housing Status ☐ S – Shelter ☐ T – Other Temporary Living Situation	*(Not in physical custody of parent or guardian)* Yes ☐ No ☐

Health Alert *Please check* (√)	**Health Insurance** *Please check* (√)	
☐ Yes ☐ No ☐ Unknown	☐ B – CHP-B ☐ M – Medicaid ☐ N – No Insurance	☐ P – Private ☐ S – No Ins. Share Contact Info ☐ U – Unknown

Placement Assessments	**Form (9, 10 or SP)**	**Level (E,M,D,A)**	**Scale Score (0-999)**	**TABE Score (0.0-12.9)**
TABE Reading	____	____	____	____
TABE Math	____	____	____	____
TABE CLAS E	____	____	____	____
LAB-R/NYSITELL *(ELLs who are new entrants to DOE only)*	Score: ____		Proficiency Level:____	

Site Staff	
Admission Date: __/__/____	Teacher's Signature (*Required*) (By typing your name below, you agree this is valid as your signature) ____________________

Administrative Staff		
Admission Code: ____	Grade: ____	ATS Official Class: ____

NYC Department of Education

আবাসন-সংক্রান্ত প্রশ্নাবলী

পিতামাতা/অভিভাবক/শিক্ষার্থী:

এই ফরমটি ম্যাককিনি-ভেন্টো আইন ৪২ ইউএসসি ১১৪৩৫-এর সাথে সঙ্গতিবিধানের উদ্দেশ্যে তৈরি হয়েছে, এবং প্রত্যেক শিক্ষার্থীকে এটি পূরণ করতে হবে। আপনি যে তথ্য এখানে দেবেন তা গোপনীয়। প্রদত্ত তথ্যের ভিত্তিতে আপনার সন্তানের প্রতি কোন বৈষম্য করা হবে না।

অনুগ্রহ করে শিক্ষার্থীর আবাসন সংক্রান্ত নিচের প্রশ্নগুলির উত্তর দিন যাতে সে যেসব পরিষেবা পাবার যোগ্য তা নির্ধারণে সহায়তা করা যায়।

স্কুল/অস্থায়ী আবাসনের সংযোগরক্ষাকারীর জন্য দ্রষ্টব্য: অনুগ্রহ করে শিক্ষার্থীদের এবং তাদের পরিবারকে এই ফরমটি পূরণে সহায়তা করুন। এই পূরণকৃত ফরমটি রেজিস্ট্রেশন শুধু শুধু প্যাকেটের ভিতর দেবেন না কারণ শিক্ষথী যদি অস্থায়ী আবাসনে থাকার যোগ্য হয়, তাহলে শিক্ষার্থীর আবাসনের প্রমাণ হিশেবে কোন কাগজ-পত্র এবং রেজিস্ট্রেশনের প্যাকেটের অংশ হিশেবে অন্য প্রয়োজনীয় কাগজ-পত্রও জমা দেয়া আবশ্যিক নয়।

শিক্ষার্থীর নাম		
শেষ	প্রথম	মধ্য

ওএসআইএস নম্বর	জন্মের তারিখ মাস/দিন/সন	লিঙ্গ	স্কুল

অনুগ্রহ করে শিক্ষার্থীর বর্তমান আবাসিক ব্যবস্থার উল্লেখ করুন। অনুগ্রহ করে একটি ঘরে টিক চিহ্ন দিন:

শুধুমাত্র স্কুলের ব্যবহারের জন্য

টিক চিহ্ন দিন (✓)	আবাসন-সংক্রান্ত প্রশ্নাবলী থেকে বাছাই করুন	এটিএস কোড
	ডাবল্ড -আপ গৃহ হারানো অথবা অর্থনৈতিক সংকটের কারণে অন্য পরিবার অথবা ব্যক্তির সাথে থাকছে	ডি
	আশ্রয় জরুরি অথবা ক্রান্তিকালীন আবাস	এস
	ফস্টার কেয়ারে (পালক হিসেবে) যাওয়ার অপেক্ষায়	এ
	হোটেল অথবা মোটেল যা জরুরি বা ক্রান্তিকালীন আবাস নয় এবং যার জন্য ভাড়া দিতে হয়	এইচ
	অন্যান্য অস্থায়ী বাসস্থান ট্রেইলার পার্ক, ক্যাম্পগ্রাউন্ড, গাড়ী, পার্ক, উন্মুক্ত সরকারি স্থান, পরিত্যক্ত দালান, রাস্তা অথবা অন্য কোন অপর্যাপ্ত আবাসস্থল	টি
	স্থায়ী আবাস যেসব শিক্ষার্থী স্থায়ী,নিয়মিত এবং পর্যাপ্ত আবাস স্থলে বসবাস করছে।	পি

শিক্ষার্থী যদি স্থায়ী আবাসস্থলে বসবাস না করে, এবং নিম্নোক্ত বিষয়টি যদি প্রযোজ্য হয় তাহলে তাও উল্লেখ করুন:

শুধুমাত্র স্কুলের ব্যবহারে জন্য

	একাকী তরুণ যে তরুণ পিতামাতা বা অভিভাবকের সরাসরি তত্ত্বাবধানে নেই	Unac Youth প্রযোজ্য হলে"ওয়াই" প্রবেশ করান

পিতামাতা/অভিভাবক-এর নাম (স্পষ্ট হরফে) ____ পিতামাতা/অভিভাবকের সই ____ তারিখ ____

অনুগ্রহ করে এই ফরমটিতে যেমনভাবে বলা আছে তেমনি করে আপনার সন্তানের স্কুলে ফেরত দিন।

দ্রষ্টব্য: উপরে দেয়া উত্তরের ভিত্তিতে ম্যাককিনি-ভেন্টো আইন অনুযায়ী আপনি অথবা আপনার সন্তান যে পরিষেবার পাওয়ার যোগ্য তা নির্ধারণ করা সহায়ক হয়। এই আইনে যেসব শিক্ষার্থী সুরক্ষিত তাদের নিয়মিত প্রক্রিয়ায় যে সমস্ত কাগজ-পত্রের প্রয়োজন হয় যেমন আবাসনের প্রমাণ, স্কুলের রেকর্ড, টিকা নেয়ার রেকর্ড অথবা জন্ম-সনদ- সেগুলো না থাকলেও তারা অবিলম্বে স্কুলে ভর্তির যোগ্য। শিক্ষার্থীকে ভর্তি করার পর নতুন স্কুল শিক্ষার্থীর টিকাদানের রেকর্ডসহ শিক্ষা সংক্রান্ত রেকর্ড প্রদানের অনুরোধ জানাতে শিক্ষার্থী শেষ যে স্কুলে পড়েছে তার সাথে অবশ্যই যোগাযোগ করবে, অস্থায়ী আবাসন-এর শিক্ষার্থী-সংযোগরক্ষাকারীকে অবশ্যই ভর্তি হওয়ার পর শিক্ষার্থীকে টিকা নেয়া বা স্কুলের রেকর্ডসহ প্রয়োজনীয় কাগজপত্র পেতে সহায়তা করতে হবে। ম্যাককিনি-ভেন্টো আইনে সুরক্ষা পাওয়া শিক্ষার্থীরা বিনামূল্যে যানবাহন এবং অন্য টিকাদান পরিষেবা পাবারও যোগ্য। অনুগ্রহ করে চ্যান্সেলরের বিধি ‘এ-৭৮০’ দেখুন।

এই ফরমের সাথে এক-পৃষ্ঠার একটি সংযুক্তি রয়েছে যার শিরোনাম ‘ম্যাককিনি-ভেন্টো গৃহহীন সয়াহয়তা আইন- অস্থায়ী আবাসনের শিক্ষার্থীদের পিতামাতা ও তরুণ শিক্ষার্থীদের জন্য নির্দেশিকা’

জরুরি যোগাযোগ কার্ড (ইংরেজিতে তথ্য স্পষ্টাক্ষরে লিখুন)
EMERGENCY CONTACT CARD (Print information)

স্কুলবর্ষ ২০০__ থেকে ২০০__
SCHOOL YEAR 200__ to 200__

শিক্ষার্থী: শেষ নাম ______ প্রথম নাম ______ মধ্যনামের আদ্যাক্ষর ______ ডি.ও.বি. ______ লিঙ্গ ______ আইডি # ______
Student: Last Name ______ First ______ MI ______ DOB ______ Sex ______ ID# ______

পিতামাতা/অভিভাবক (শিক্ষার্থী যার সাথে বসবাস করে): ______ সম্পর্ক ______
Parent/Guardian (Student resides with) ______ Relationship ______

পিতামাতার পছন্দনীয় যোগাযোগের ভাষা : লিখিত ______ মৌখিক ______
Parent's Preferred Language of Communication: Written ______ Oral ______

বাড়ির ফোন নম্বর (   )______ কর্মস্থলের ফোন নম্বর (   )______ সেল নম্বর (   )______ ই-মেল ______
Home Telephone ______ Work Telephone ______ Cell No. ______ E-mail ______

ঠিকানা ______ অ্যাপ্ট ______ বরো ______ জিপ ______
Address ______ Apt. ______ Borough ______ ZIP ______

অন্যান্য পিতামাতা / অভিভাবক: ______ সম্পর্ক ______
Other Parent/Guardian: ______ Relationship ______

পিতামাতার পছন্দনীয় যোগাযোগের ভাষা: লিখিত ______ মৌখিক ______
Parent's Preferred Language of Communication: Written ______ Oral ______

বাড়ির ফোন নম্বর (   )______ কর্মস্থলের ফোন নম্বর (   )______ সেল নম্বর (   )______ ই-মেল ______
Home Telephone ______ Work Telephone ______ Cell No. ______ E-mail ______

ঠিকানা ______ অ্যাপ্ট ______ বরো ______ জিপ ______
Address ______ Apt. ______ Borough ______ ZIP ______

জরুরি মুহূর্তে বা স্কুলে শিক্ষার্থী অসুস্থ হয়ে পড়লে যোগাযোগ করা যেতে পারে এমন তিন ব্যক্তির নাম নিচে লিখুন।
List below names of three (3) persons who may be called in case of emergency or if child is sick in school.
এই কার্ডে যেসব ব্যক্তির নাম থাকবে তাদের সাথেই কেবল শিক্ষার্থীকে যেতে দেয়া হবে।
CHILD WILL BE RELEASED ONLY TO PERSONS NAMED ON THIS CARD.

নাম ______ ফোন (   )______ সম্পর্ক ______
নাম ______ ফোন (   )______ সম্পর্ক ______
নাম ______ ফোন (   )______ সম্পর্ক ______
Name ______ Telephone ______ Relationship ______

এমন কোন ব্যক্তি যদি থেকে থাকে যার শিক্ষার্থীকে নেয়ার কোন অধিকার নেই, অনুগ্রহ করে তা উল্লেখ করুন :
If there is a person who may NOT HAVE ACCESS to child, please indicate:

নাম ______ সম্পর্ক ______ সুরক্ষার আদেশ রয়েছে কি? হ্যাঁ / Yes__ না / No __
Name ______ Relationship ______ Order of Protection Exists?

এ কার্ডের কোন তথ্য পরিবর্তিত হলে তা প্রিন্সিপালকে লিখিতভাবে জানাতে হবে। ______
Principal will be notified in writing of any changes to information on this card *পিতামাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর* **Signature of Parent/Guardian**

গুরুত্বপূর্ণ – অনুগ্রহ করে এই কার্ডের পেছনের অংশ পূরণ করুন >
IMPORTANT- PLEASE COMPLETE REVERSE SIDE OF THIS CARD >

গ্রেড ______ শ্রেণি ______ কক্ষ নম্বর ______ শিক্ষক ______
Grade ______ Class ______ Room No. ______ Teacher ______

স্বাস্থ্য তথ্য / **HEALTH INFORMATION**

ডাক্তার / ক্লিনিকের নাম: ______________________________ ফোন (   ) ______________

Name of Physician/Clinic: Telephone

স্বাস্থ্য সতর্কীকরণ / **Health Alert**

শিক্ষার্থীর এমন কোন স্বাস্থ্যগত সমস্যা রয়েছে কি যা তার শারীরিক কার্যক্রমে অংশগ্রহণের ওপর প্রভাব ফেলতে পারে? হ্যাঁ / Yes__ না / No __

Does child have any health condition that may affect participation in physical activities?

সীমাবদ্ধতা ______________________________ (যেমন: সিঁড়ি বেয়ে ওঠা, জিমে অংশগ্রহণ)

Limitations (e.g., stair climbing, participation in gym)

অ্যালার্জি / Allergies ______________________________

৫০৪ পরিষেবা বর্তমান বছরের জন্য? হ্যাঁ / Yes__ না / No __ পূর্ববর্তী বছরে? হ্যাঁ / Yes__ না / No __

504 services for the current year? Previous Year?

আমার সন্তানের আছে (X যেটি প্রযোজ্য): ব্যক্তিগত স্বাস্থ্যবিমা ___ মেডিকেড ___ কোন স্বাস্থ্যবিমা নেই ___

My child has (X any that apply) Private health insurance Medicaid No health insurance

যদি 'কোন স্বাস্থ্যবিমা নেই' হয়, তাহলে বিমা সম্পর্কে জানতে এ কার্ডের যোগাযোগের তথ্য আপনি অন্যকে জানাতে ইচ্ছুক আছেন কি? হ্যাঁ / Yes__ না / No __

If "No Health Insurance," are you willing to share contact information from this card to learn about insurance options?

যদি প্রদত্ত নাম ঠিকানার কাউকেই পাওয়া না যায় এবং আপনার সন্তান অসুস্থ বা আহত হয় তাহলে স্কুলকে আপনি কী করতে বলেন?

If none of the named contacts can be reached, what do you wish the school to do if your child is sick or injured?

____

এটা সহজেই অনুধাবনযোগ্য যে জরুরি মুহূর্তে চূড়ান্ত সিদ্ধান্ত গ্রহণের সময় স্কুল কর্তৃপক্ষের বিবেচনাই প্রাধান্য পাবে।

উপরোল্লিখিত পিতামাতার সুপারিশের প্রতি যথাসম্ভব সম্মান প্রদর্শন করা হবে।

It is understood that in the final disposition of an emergency case, the judgment of the school authorities will prevail.

The recommendation of the parent as indicated above will be respected as far as possible.

ভাইবোন / **Siblings:** *শেষ নাম* / **Last Name**	*প্রথম নাম* / **First Name**	*নিবন্ধিত স্কুল* / **School of Attendance**

স্কুলের ব্যবহারের জন্য/ **FOR SCHOOL USE**

List below contacts made for emergency, illness or injury. Relevant records from Health Record ______________

Date	Contact	Reason	Disposition
/ /			
/ /			
/ /			

Department of Education

ম্যাককিনি-ভেন্টো গৃহহীন সহায়তা আইন

অস্থায়ী আবাসনের শিক্ষার্থীদের পিতামাতার জন্য নির্দেশিকা

১বিষয়	গুরুত্বপূর্ণ তথ্য
ম্যাককিনি-ভেন্টো আইন অনুযায়ী শিক্ষা অধিকারের ক্ষেত্রে যেসব শিক্ষার্থী পাশে উল্লিখিত অবস্থায় বাস করে তাদেরকে গৃহহীন বলা হয়:	o সরকারি আশ্রয়, ক্রান্তিকালীন আশ্রয়, মোটেল, ক্যাম্পগ্রাউন্ড, হাসপাতালে পরিত্যক্ত অবস্থায় অথবা অন্য কারো কাছে লালন-পালনের অপেক্ষায় আছে এমন। o গাড়ি, পার্ক, উন্মুক্ত সরকারী স্থানে, বাস, ট্রেন অথবা পরিত্যক্ত দালান o বাড়ি নেই অথবা সামর্থ না থাকার কারণে বন্ধু অথবা আত্মীয়ের সাথে বাস করছে। o পিতামাতা বা অভিভাবক নয় এমন কোন প্রাপ্ত বয়স্কের সাথে অথবা কোন প্রাপ্ত বয়স্ক ছাড়া একাকী।
সঙ্গীহীন তরুণ	o পিতামাতা অথবা অভিভাবকের হেফাজতে নেই এমন তরুণ এবং যে উপরে ব্যাখ্যাত গৃহহীনের সংজ্ঞার আওতায় পড়ে। *সঙ্গীহীন গৃহহীনের অধিকার পিতামাতা বা অভিভাবকের সাথে বসবাসকারী গৃহহীন শিক্ষার্থীর সমান।*
ম্যাককিনি-ভেন্টো আইন-এর সংজ্ঞা অনুযায়ী যেসব শিক্ষার্থী গৃহহীন তাদের এই অধিকারসমূহ রয়েছে:	o বিনা খরচে সরকারি শিক্ষা। o অবিলম্বে জোনভুক্ত স্কুলে ভর্তি হওয়া। o বর্তমান অবস্থানে বসবাসকাল বিবেচনা ছাড়াই স্কুলে ভর্তি। o তাদের আগের স্কুলে (গৃহহীন হবার আগে যে স্কুলে পড়তো বা শেষ যে স্কুলে পড়েছে) থাকা অথবা নতুন জোন স্কুল বেছে নেয়া। o স্কুলে যাতায়াতের জন্য পরিবহন ব্যবস্থা। o শুধু অবস্থার কারণে অথবা ভর্তির কাগজ-পত্র না থাকার কারণে ভর্তি প্রত্যাখান করা যাবে না। o গৃহহীন হবার কারণে তাদের নিয়মিত স্কুল কর্মসূচি থেকে আলাদা করা যাবে না। o ফ্রি স্কুল লাঞ্চ পাওয়ার।
গুরুত্বপূর্ণ তথ্য:	o প্রত্যেক বরো-এর সংযুক্ত পরিষেবা কেন্দ্রে (আইএসসি) নূন্যতম একজন অস্থায়ী আবাসনের (এসটিএইচ) শিক্ষার্থী-সংক্রান্ত বিষয়-বিশেষজ্ঞ থাকেন যিনি এসটিএইচ-এ সংযোগ রক্ষার দায়িত্বে থাকেন এবং যেসব শিক্ষার্থী গৃহহীন, তারা যাতে শিক্ষালাভ করতে পারে সেই লক্ষ্যে কর্মসূচি এবং পরিষেবার ব্যবস্থা করেন। এসটিএইচ বিষয়-বিশেষজ্ঞ ফ্যামেলি অ্যাসিস্ট্যান্টদের একটি দলের তত্ত্বাবধান করেন। o প্রত্যেক চিলড্রেন ফার্স্ট নেটওয়ার্ক (সিএফএন)-এর একজন নির্ধারিত এসটিএইচ সংযোগরক্ষাকারী থাকেন যিনি গৃহহীন শিক্ষার্থীদের শিক্ষা চাহিদা পূরণে সহায়তা দেন। o এছাড়া, ডিস্ট্রিক্ট ৭৫ এবং ৭৯-এর একজন করে দায়িত্বপ্রাপ্ত এসটিএইচ সংযোগরক্ষাকারী রয়েছে যারা যেসব শিক্ষার্থী গৃহহীন তাদের শিক্ষাগত চাহিদা পূরণে সহায়তা করেন। o কিছু স্কুলে এবং আশ্রয়স্থলে ফ্যামেলি অ্যাসিস্ট্যান্টরা থাকেন। তারা গৃহহীন পিতামাতা এবং তাদের সন্তানদের শিক্ষাগত চাহিদা পূরণের দায়িত্বে থাকেন। o ফ্যামেলি অ্যাসিস্ট্যান্টরা শিক্ষার্থীর পিতামাতা/অভিভাবককে স্কুলে ভর্তি, টিকা নেয়া, স্কুলের রেকর্ড জোগাড়, এবং স্কুলে যাতায়াতের জন্য যানবাহনের ব্যবস্থা ইত্যাদি বিষয়ে সহায়তা করেন। ব্যক্তিগত বিষয়ে প্রশ্ন, প্রশিক্ষণের ব্যবস্থা, অথবা সঙ্গীহীন তরুণকে সহায়তা করতে স্কুলের কর্মীরা তাদের এসটিএইচ সংযোগকারীর সাথে যোগাযোগ করতে দ্বিধা করতে হবে না।
স্কুল নির্বাচন:	শিক্ষার্থী যখন গৃহহীন তখন তার জন্য স্কুল বেছে নিতে স্কুলগুলো পিতামাতা/অভিভাবককে অবশ্যই সুযোগ দেবে। নিচে উল্লিখিত স্কুলগুলোর মধ্য থেকে পিতামাতা/অভিভাবক বেছে নিতে পারেন: ক) শিক্ষার্থী স্থায়ীভাবে থাকাকালীন যে স্কুলে পড়ছিল (আগের স্কুল); খ) শিক্ষার্থী শেষ যে স্কুলে পড়েছে; অথবা গ) গৃহহীন শিক্ষার্থীটি বর্তমানে যেখানে বাস করছে, সে এলাকার স্থায়ী বসবাসকারী শিক্ষার্থীদের জন্য নির্ধারিত স্কুলে।
স্কুলে ভর্তি: (আপনার সন্তান যদি বর্তমানে ভর্তি না হয়ে থাকে অথবা আপনি যদি স্কুল পরিবর্তন করতে চান শুধু সে ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)	o এলিমেন্টারি স্কুল -আপনার সন্তানকে আপনার জোন স্কুলে ভর্তি করুন। যদি আপনি বর্তমানে এনওয়াইসি-এর হোমলেস সার্ভিস ডিপার্টমেন্টের আশ্রয়ে থাকেন, তাহলে আপনার আশ্রয়ের ফ্যামেলি অ্যাসিস্ট্যান্ট প্রয়োজনবোধে আপনাকে সহায়তা দিতে সক্ষম হবেন। আপনার আশ্রয়কেন্দ্রে যদি কোন ফ্যামেলি অ্যাসিস্ট্যান্ট না থাকেন অথবা আপনি যদি আশ্রয়কেন্দ্রে না থাকেন তাহলে অনুগ্রহ করে আপনার এসটিএইচ সংযোগকারীর সাথে সহায়তার জন্য যোগাযোগ করুন। o মিডল্ স্কুল – ভর্তি পদ্ধতি এলিমেন্টারির স্কুলের অনুরূপ, ব্যতিক্রম সেখানে, যেখানে আপনার ডিস্ট্রিক্টে মিডল্ জোনভুক্ত নয়, যেক্ষেত্রে আপনাকে অবশ্যই বরো এনরোলমেন্ট সেন্টারের সাথে যোগাযোগ করতে হবে। বরো এনরোলমেন্ট সেন্টার কোথায় অবস্থিত তা জানতে অনুগ্রহ করে ৩১১ ফোন করুন। o হাই স্কুল – সকল হাই স্কুল শিক্ষার্থীকে অবশ্যই বরো এনরোলমেন্ট সেন্টারে নিবন্ধন করতে হবে। নিকটস্থ বরো এনরোলমেন্ট সেন্টারের অবস্থান জানতে অনুগ্রহ করে ৩১১ নম্বরে ফোন করুন।
ভর্তি সংক্রান্ত বিরোধ:	o স্কুল নির্বাচন অথবা ভর্তি সংক্রান্ত বিরোধ দেখা দিলে, সমাধান প্রক্রিয়া চলাকালে আপনার সন্তান যে স্কুলে ভর্তি হতে চায় তাকে অবশ্যই অবিলম্বে সেখানে ভর্তি করুন। o আপিলের অধিকার প্রদানসহ, বিরোধ সম্পর্কে স্কুলের নেয়া সিদ্ধান্তের লিখিত ব্যাখ্যা পিতামাতাকে অবশ্যই দিতে হবে এবং এসটিএইচ ফ্যামেলি অ্যাসিস্ট্যান্ট অথবা এসটিএইচ সংযোগকারীর কাছে সহায়তার জন্য সুপারিশ করে পাঠাতে হবে।
পরিবহন:	o যেসব শিক্ষার্থী ম্যাককিনি ভেন্টো আইন অনুযায়ী হোমলেস হিশেবে স্বীকৃত, তারা প্রয়োজনে স্কুলে যাতায়াত সুবিধা পাওয়ার অধিকারী। o বাসের ব্যবস্থা থাকলে কে থেকে ৬ গ্রেডের শিক্ষার্থীদের বাসের ব্যবস্থা দিতে হবে; তা না হলে তারা মেট্রোকার্ড পাওয়ার যোগ্য। o প্রি-কে থেকে ৬ গ্রেডের যাতায়াত সুবিধা এবং মেটোকার্ড পাওয়ার যোগ্য শিক্ষার্থীদের পিতামাতারা তাদের সন্তানদের সঙ্গে করে আনা নেয়ার জন্য যাতায়াত সুবিধা (মেট্রোকার্ড) পাওয়ার যোগ্য। o ৭ থেকে ১২ গ্রেডের শিক্ষার্থীরা মেট্রোকার্ড পাওয়ার যোগ্য।

আরও তথ্যের জন্য একজন এসটিএইচ লিয়াজোঁর সাথে কথা বলতে অনুগ্রহ করে বরোর স্টুডেন্ট ইন টেম্পোরারি হাউজিং প্রোগ্রাম অথবা আপনার চিলড্রেন ফার্স্ট নেটওয়ার্ক-এর যোগাযোগ কিংবা 311 নম্বরে ফোন করুন।