



Greater Amsterdam School District  
Central Registration Office  
140 Saratoga Ave  
Amsterdam, NY 12010

## **Greater Amsterdam School District** **Homeschool Registration Checklist for K-12**

Welcome to The Greater Amsterdam School District!

In order to register your child, the registration forms must be signed by the custodial parent/guardian. A copy of the custodial parent/guardian ID is required. The District Office is located in the back of the Amsterdam High school. The District Office parking lot is located off of Miami Ave, by the rock climbing wall. Follow the sidewalk to the left (backside) of the building. Registrations can be dropped off at the "Registration Drop Box" located outside the district office doors or emailed to the registration office at [Lquisti@gasd.org](mailto:Lquisti@gasd.org).

### ***The following documents are required for registration:***

- Completed Registration Packet
- 2 Proofs of Residence- examples: Notarized Lease Agreement, Copy of deed, Driver's License with current address, utility statement, cable statement, tax information, government letter, ect.  
***\*\*Proofs must be postmarked/dated within 30 days of registration date***
- Copy of Child's Birth Certificate, Passport, State or Government issued ID
- Copy of Custodial Parent/Guardian ID
- Custody Documents, Foster Letters, DFA/DSS Guardianship Letters, etc.(if applicable)
- Letter of Intent for School Year- must be addressed to Superintendent, include child's name, DOB, grade, home address, legal parent/guardian email/phone number

### **Homeschool Registration**

**Lucy Guisti, (518) 843-3180 ext. 7407, Email: [Lquisti@gasd.org](mailto:Lquisti@gasd.org)**



Greater Amsterdam School District  
Central Registration Office  
140 Saratoga Ave  
Amsterdam, NY 12010

## Greater Amsterdam School District

### Lista de Verificación de Registro en la Educación en el Hogar para K-12

Bienvenidos al Distrito Escolar de Amsterdam!

Para registrar a su hijo, los formularios de registro deben estar firmados por el padre/tutor con custodia. Se requiere una copia de la identificación de padre/tutor con custodia. La Oficina de Distrito se encuentra en la parte trasera de la escuela preparatoria de Amsterdam. El estacionamiento de la Oficina del Distrito se encuentra junto a Miami Ave, junto al rocódromo. Sigue la acera a la izquierda (parte trasera) del edificio. Los registros se pueden dejar en la caja "Registration Drop box" situada fuera de las puertas de la oficina del distrito o enviarse por correo electrónico a la oficina de registro a [Lquisti@gasd.org](mailto:Lquisti@gasd.org).

#### ***Se requieren los siguientes documentos para el registro:***

- Paquete de Registro Completado
- 2 Pruebas de Residencia- ejemplos: contrato de arrendamiento notarial, copia de la escritura, licencia de conducir con dirección actual, factura de servicio de luz o cable, información fiscal, carta de gobierno, etc.

***\*\*Las pruebas deben tener matasellos dentro de los 30 días posteriores al registro***

- Copia del Certificado de Nacimiento, Pasaporte, Identificación del Estado o Gobierno
- Copia de la Identificación Legal de Padre/Tutor
- Documentos de Custodia, Cartas de Acogida, Cartas de Tutela de DFA/DSS, etc. (Si es aplicable)
- Carta de Intención para el Año Escolar -debe dirigirse al superintendente, incluir el nombre del niño, fecha de nacimiento, el grado, la dirección de domicilio, el correo electrónico y número de teléfono del padre/tutor legal con custodia

#### **Inscripciones de la Educación en el Hogar**

**Lucy Guisti, (518) 843-3180 ext. 7407, Email: [Lquisti@gasd.org](mailto:Lquisti@gasd.org)**

Dear Parent/Guardian:

The Family Educational Rights and Privacy Act (FERPA), a Federal law, requires that the Greater Amsterdam School District, with certain exceptions, obtain your written consent prior to the disclosure of personally identifiable information from your child's education records. However, the School District may disclose appropriately designated "directory information" without written consent, unless you have advised the District to the contrary in accordance with District procedures. The primary purpose of directory information is to allow the School District to include this type of information from your child's education records in certain school publications. Examples include:

- A playbill, showing your student's role in a drama production;
- The annual yearbook;
- Honor roll or other recognition lists;
- Graduation programs;
- The school newspaper;
- School calendar and newsletter;
- All district social media channels such as Facebook and Twitter;
- School District website; and
- Sports activity sheets, such as for wrestling, showing weight and height of team members.

Directory information, which is information that is generally not considered harmful or an invasion of privacy if released, can also be disclosed to outside organizations without a parent's prior written consent. Outside organizations include, but are not limited to, companies that manufacture class rings or publish yearbooks. In addition, two federal laws require school districts receiving assistance under the Elementary and Secondary Education Act of 1965 (ESEA) to provide military recruiters, upon request, with the following information – names, addresses and telephone listings – unless parents have advised the school district that they do not want their student's information disclosed without their prior written consent.

**This letter is to inform you that if you DO NOT WANT Amsterdam School District to disclose directory information from your child's education records including photographs without your prior written consent, you must notify your school of enrollment in writing.**

*Amsterdam has designated the following information as directory information: -Student's name -Participation in officially recognized activities and sports -Address -Dates of attendance -Telephone listing -Weight and height of members of athletic teams -Honors and awards received -Yearbook individual and group photos -Photograph -Grade level*

Estimado Padre / Tutor:

La Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia (FERPA), una ley federal, requiere que el Distrito Escolar de Amsterdam, con ciertas excepciones, obtenga su consentimiento por escrito antes de la divulgación de información personal identificable de los registros educativos de su hijo(a). Sin embargo, el Distrito Escolar puede divulgar la "información del directorio" designada apropiadamente sin el consentimiento por escrito, a menos que haya avisado al Distrito de lo contrario de acuerdo con los procedimientos del Distrito. El propósito principal de la información del directorio es permitir que el Distrito Escolar incluya este tipo de información de los registros educativos de su hijo(a) en ciertas publicaciones escolares. Ejemplos incluyen:

- Un programa de teatro, que muestra el papel de su estudiante en una producción dramática;
- El anuario anual;
- Lista de honor u otras listas de reconocimiento;
- Programas de graduación;
- El periódico de la escuela;
- Calendario escolar y boletín informativo;
- Todos los canales de redes sociales del distrito como Facebook y Twitter;
- Sitio web del Distrito Escolar; y
- Hojas de actividades deportivas, como lucha, que muestran el peso y la altura de los miembros del equipo.

La información del directorio, que es información que generalmente no se considera dañina o una invasión de la privacidad si se divulga, también se puede divulgar a organizaciones externas sin el consentimiento previo por escrito de un padre. Las organizaciones externas incluyen, pero no se limitan a, compañías que fabrican anillos de clase o publican anuarios. Además, dos leyes federales requieren que los distritos escolares que reciben asistencia bajo la Ley de Educación Primaria y Secundaria de 1965 (ESEA) proporcionen reclutadores militares, previa solicitud, con la siguiente información: nombres, direcciones y listas telefónicas, a menos que los padres hayan avisado al distrito escolar que no desean que se divulgue la información de su estudiante sin su previo consentimiento por escrito.

Esta carta es para informarle que si NO desea que el Distrito Escolar de Amsterdam divulgue información del directorio de los registros educativos de su hijo(a) sin su consentimiento previo por escrito, debe notificar al Registrador del Distrito dentro de las dos semanas posteriores a la inscripción de su hijo. Contacte a Nia Greco por correo electrónico a [agreco@gasd.org](mailto:agreco@gasd.org) o por escrito a:

**Edificio de la Administración Central c/o Nia Greco 140 Saratoga Ave Amsterdam, NY 12010**

**Amsterdam ha designado la siguiente información como información de directorio: -Nombre del estudiante -Participación en actividades y deportes oficialmente reconocidos -Dirección -Fechas de asistencia -Lista de teléfono -Peso y altura de los miembros de los equipos deportivos -Honores y premios recibidos - Fotos individuales y grupales en el anuario anual (yearbook) -Fotografía -Nivel de Grado**

# GREATER AMSTERDAM SCHOOL DISTRICT

## Student Household Registration Form

HOUSEHOLD LAST NAME: \_\_\_\_\_ DATE OF REGISTRATION: \_\_\_\_\_

- Own  Rent  Lease  Lives With Family  Foster Care  Group Home  Not Specified  
 Temporary Housing- Primary Nighttime Residence: \_\_\_\_\_

APELLIDO DEL HOGAR: \_\_\_\_\_ FECHA DE REGISTRACIÓN: \_\_\_\_\_

- Dueño  Alquiler  Arrendamiento  Vive con la familia  Cuidado de Crianza  Hogar Grupal  
 No especificado  Vivienda Temporal - Residencia primaria durante la noche: \_\_\_\_\_

ENROLLMENT SCHOOL YEAR:

- Remainder of current school year (For students starting immediately)  
 Resto del año escolar en curso (Para los estudiantes que empiezan inmediatamente)  
 Early registration (for students starting in September for the new school year)  
 Inscripción anticipada (Para estudiantes a partir de Septiembre para el nuevo año escolar)

### **Household Physical Address (Dirección física del hogar)**

House Number : \_\_\_\_\_ Street Name: \_\_\_\_\_

Apt # \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ Zip code: \_\_\_\_\_

Número de casa: \_\_\_\_\_ Nombre de la calle: \_\_\_\_\_

Apt # \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Primary Household Phone: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Primary Household Language:  English  Spanish  Other: \_\_\_\_\_

Teléfono principal del hogar: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Idioma principal del hogar:  Inglés  Español  Otro: \_\_\_\_\_

Proof of Residency:  Homeowner's Agreement  House Deed  Lease Agreement  
 Mortgage Statement  Notarized Landlord Affidavit  Property Tax Bill  
 Real Estate Statement  Utility Bill

Or  Temporary Housing Form/STAC -ONLY for families/students in a "Temporary Residence"  
(Ex; shelter, motel/hotel, car, park, campsite, temporarily doubling up with another family or an unaccompanied youth)  
Proof of residence will be required once permanent residence is established.

Comprobante de Residencia:  Acuerdo del Propietario

Derecho Hipotecario  Acuerdo de Arrendamiento

Declaración de Hipoteca  Aff Declaración jurada del Propietario

Declaración de Impuestos a la Propiedad  Informe de Bienes Raíces

Recibo de Utilidad o Formulario de Vivienda Temporal/STAC -SOLO para familias/estudiantes en una "Residencia Temporal"(Ex; refugio, motel/hotel, coche, parque, sitio de campamento, duplicar temporalmente con otra familia o un joven no acompañado) Se requerirá una prueba de residencia una vez que se establezca la residencia permanente.

I, the undersigned, certify that the information in this packet is true to my knowledge and understand that I will convey any changes to the school as soon as possible.

Yo, el que suscribe, certifico que la información en este paquete es verdadera en mi conocimiento y entiendo que transmitiré cualquier cambio a la escuela tan pronto como sea posible.

Signature (Firma) : \_\_\_\_\_ Date (Fecha): \_\_\_\_\_

# GREATER AMSTERDAM SCHOOL DISTRICT

## **Parent/Guardian #1 (Primary Contact)**

## **Padre / Tutor # 1 (Contacto Principal)**

Last Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_  Male  Female

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_  Masculino  Femenino

Phone #1 (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_ Phone #2 (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_

Teléfono # 1 (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Teléfono # 2 (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

Mailing Address : Check Here  If Same As Household Physical Address

Dirección Postal: Marque aquí  Si es igual a la dirección física del hogar

House Number : \_\_\_\_\_ Street Name: \_\_\_\_\_

Apt # \_\_\_\_\_ PO Box: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ Zip code: \_\_\_\_\_

Número de casa: \_\_\_\_\_ Nombre de la calle: \_\_\_\_\_

Apto # \_\_\_\_\_ Correo Postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

## **Parent/Guardian #2 (Secondary Contact)**

Out Of Household  YES  NO

## **Padre / Tutor # 2 (Contacto Secundario)**

Fuera de la casa  YES  NO

Last Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_  Male  Female

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_  Masculino  Femenino

Phone #1 (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_ Phone #2 (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_

Teléfono # 1 (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Teléfono # 2 (\_\_\_\_)\_\_\_\_-\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

Mailing Address : Check Here  If Same As Household Physical Address

Dirección Postal: Marque aquí  Si es igual a la dirección física del hogar

House Number : \_\_\_\_\_ Street Name: \_\_\_\_\_

Apt # \_\_\_\_\_ PO Box: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_ Zip code: \_\_\_\_\_

Número de casa: \_\_\_\_\_ Nombre de la calle: \_\_\_\_\_

Apto # \_\_\_\_\_ Correo Postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

# GREATER AMSTERDAM SCHOOL DISTRICT

## Student Registration Form

Has the student ever attended the Amsterdam School District?  Yes  No

If No, enter their previous school, Grade, City & State:

Estudiante #1 ¿El Alumno se está registrando nuevamente?  Sí  No

Si es No, indique Escuela anterior, Grado, Ciudad y Estado

Name: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_ Proof:  Birth Certificate  Other

Grade Entering: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Prueba:  Certificado de Nacimiento  Otro

Grado de Ingreso: \_\_\_\_\_

Race (Check All That Apply):  American Indian  Alaska Native  Asian  Black/African American  Native Hawaiian/Other Pacific Islander  White

Is the Student of Hispanic, Latino or of Spanish Origin?  Yes  No

Raza (Marque todo lo que corresponda):  Indio americano  Nativo de Alaska  Asiático  Negro / Afroamericano  Nativo de Hawai / Otro de las islas del Pacífico  Blanco

¿Es el estudiante de origen hispano, latino o de origen español?  Sí  No

Gender:  Male  Female

Circle Their Currently Used Pronoun: He/Him She/Her They/Them

Dominant Language : \_\_\_\_\_ Birth Country: \_\_\_\_\_

Date of Entry into USA: \_\_\_\_\_ City/State of Birth: \_\_\_\_\_

Sexo:  Masculino  Femenino

Circule Su Pronombre Utilizado Actualmente: El Ella Ellos

Idioma Dominante : \_\_\_\_\_ País de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de Entrada a los EE. UU.: \_\_\_\_\_ Ciudad / Estado de Nacimiento: \_\_\_\_\_

STUDENT LIVES WITH (Check All That Apply)  Primary Contact  Secondary Contact

EL ESTUDIANTE VIVE CON (marque todo lo que corresponda)  Contacto Primario  Contacto Secundario

STUDENT MAILINGS GO TO (Check All That Apply)  Primary Contact  Secondary Contact

CORREO(S) DE ESTUDIANTE IR A (marque todo lo que corresponda)  Contacto Primario  Contact Secundario

Is there a current custody order for the student?  Yes  No

Existe una orden de custodia actual para el estudiante?  Si  No

Is there a current order of protection for the student?  Yes  No

Existe una orden de protección actual para el estudiante?  Si  No

Does the Student Have an IEP from Special Education?  Yes  No A 504 Plan?  Yes  No

¿Tiene el estudiante un IEP?  Sí  No Plan 504?  Sí  No

# GREATER AMSTERDAM SCHOOL DISTRICT

Siblings, including children under 5, living in the household.

Please enter their Name, Relationship, Birthdate and School (if applicable)

Hermanos que viven en casa (Nombre, Relación, Fecha de Nacimiento y Escuela)

- #1 \_\_\_\_\_  
#2 \_\_\_\_\_  
#3 \_\_\_\_\_  
#4 \_\_\_\_\_  
#5 \_\_\_\_\_

Please enter at least ONE emergency contact other than the Custodial Parent/Guardian

This will allow these individuals to pick up the student from school only.

## **Emergency Contact #1 | Contacto de emergencia #1**

Last Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Phone #1 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_ Phone #2 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_

Teléfono # 1 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Teléfono # 2 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

## **Emergency Contact #2 | Contacto de emergencia #2**

Last Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Phone #1 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_ Phone #2 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_

Teléfono # 1 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Teléfono # 2 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

## **Emergency Contact #3 | Contacto de emergencia #3**

Last Name: \_\_\_\_\_ First Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Phone #1 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_ Phone #2 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_

Teléfono # 1 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Teléfono # 2 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

Signature (*Signatura*) : \_\_\_\_\_ Date (*Fecha*): \_\_\_\_\_



**Greater Amsterdam School District**  
**140 Saratoga Ave, NY 12010**  
**Registration Form**

**Authorization for the Release or Transfer of Records**

Student Name: \_\_\_\_\_ Enrolling Grade: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_

I, \_\_\_\_\_, give my consent to allow information to be mutually exchanged between the Greater Amsterdam School District and: *(Enter Name and Address of school last attended below)*

Name of Previous School: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_ Fax Number: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent/Guardian

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Print Parent/Guardian Name

\_\_\_\_\_  
Relationship to Student

The above student has enrolled in the Greater Amsterdam School District. Please forward all items listed below as soon as possible. Thank you for your assistance. Enrollment **DATE**: \_\_\_\_\_

<i>(For Office Use Only)</i>		
<p>Please submit <b>ALL APPLICABLE RECORDS</b> including:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Student Transcripts</li> <li>2. All Report Cards/Exit Grade</li> <li>3. Science Labs</li> <li>4. Copy of Birth Certificate</li> <li>5. Cumulative Health Records/Immunization Records</li> <li>6. Psychological Folders</li> <li>7. Disciplinary Records</li> <li>8. Special Education Records, including most recent IEPs</li> <li>9. <b>ALL Standardized Test Scores</b> (including CATs MATs DRPs, Iowa, SAT, PSAT, ACT, ACH, AP results)</li> <li>10. <b>ALL NYS Standardized Test Scores</b> Including Regents Exam Scores, Regents Competency Test (RCT) Results, Grade 3-8 Test Results, Proficiency Scores Including NYSESLAT or NYSITELL Scores For ELL Students</li> <li>11. Other _____</li> </ol>	<p><input type="checkbox"/> Wm. Barkley Elementary School 66 DeStefano Street Amsterdam, NY 12010 518-843-1850 FAX 518-843-6183 <b>ATTN:</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> McNulty Academy 60 Brandt Place Amsterdam, NY 12010 518-843-4773 FAX 518-843-5475 <b>ATTN:</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> Marie Curie Elementary School 9 Brice Street Amsterdam, NY 12010 518-843-2871 FAX 518-843-6290 <b>ATTN:</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> Wm. Tecler Elementary School 210 Northern Blvd. Amsterdam, NY 12010 518-843-4805 FAX 518-843-6184 <b>ATTN:</b> _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Lynch Literacy Academy 55 Brandt Place Amsterdam, NY 12010 518-843-3716 FAX 518-843-6287 <b>ATTN:</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> Amsterdam High School 140 Saratoga Ave Amsterdam, NY 12010 518-843-4932 FAX 518-843-5432 <b>ATTN:</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> Office of Special Education CPSE/CSE 210 Northern Blvd Amsterdam, NY 12010 518-843-3180 ext 7303 FAX 518-843-3821 <b>ATTN:</b> _____</p> <p><input type="checkbox"/> District Office/Registrar 140 Saratoga Ave Amsterdam, NY 12010 Registration@gasd.org 518-843-3180 ext 7503 FAX 518-842-0012 <b>ATTN:</b> _____</p>

# Greater Amsterdam School District

140 Saratoga Ave, NY 12010

## Formulario de Registración

### Autorización para la Liberación o Transferencia de Registros

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado de inscripción: \_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, doy mi consentimiento para que la información que ha de intercambiarse entre el Distrito Escolar de Amsterdam y: ( Nombre y dirección de la escuela que asistió por última vez)

Nombre de mi la escuela anterior es: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Número de fax: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre / Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Letra de Molde

\_\_\_\_\_  
Relación con Estudiante

The above student has enrolled in the Greater Amsterdam School District. Please forward all items listed below as soon as possible. Thank you for your assistance. Enrollment **DATE**: \_\_\_\_\_

<i>(For Office Use Only)</i>		
Please submit <b>ALL APPLICABLE RECORDS</b> including: 1. Student Transcripts 2. All Report Cards/Exit Grade 3 .Science Labs 4.Copy of Birth Certificate 5.Cumulative Health Records/Immunization Records 6.Psychological Folders 7.Disciplinary Records 8.Special Education Records, including most recent IEPs <b>9.ALL Standardized Test Scores</b> (including CATs MATs DRPs, Iowa, SAT, PSAT , ACT, ACH, AP results) <b>10.ALL NYS Standardized Test Scores</b> Including Regents Exam Scores, Regents Competency Test (RCT) Results, Grade 3-8 Test Results, Proficiency Scores Including NYSESLAT or NYSITELL Scores For ELL Students 11.Other _____	<input type="checkbox"/> Wm. Barkley Elementary School 66 DeStefano Street Amsterdam, NY 12010 518-843-1850 FAX 518-843-6183 <b>ATTN:</b> _____	<input type="checkbox"/> Lynch Literacy Academy 55 Brandt Place Amsterdam, NY 12010 518-843-3716 FAX 518-843-6287 <b>ATTN:</b> _____
	<input type="checkbox"/> McNulty Academy 60 Brandt Place Amsterdam, NY 12010 518-843-4773 FAX 518-843-5475 <b>ATTN:</b> _____	<input type="checkbox"/> Amsterdam High School 140 Saratoga Ave Amsterdam, NY 12010 518-843-4932 FAX 518-843-5432 <b>ATTN:</b> _____
	<input type="checkbox"/> Marie Curie Elementary School 9 Brice Street Amsterdam, NY 12010 518-843-2871 FAX 518-843-6290 <b>ATTN:</b> _____	<input type="checkbox"/> Office of Special Education CPSE/CSE 210 Northern Blvd Amsterdam, NY 12010 518-843-3180 ext 7303 FAX 518-843-3821 <b>ATTN:</b> _____
	<input type="checkbox"/> Wm. Tecler Elementary School 210 Northern Blvd. Amsterdam, NY 12010 518-843-4805 FAX 518-843-6184 <b>ATTN:</b> _____	<input type="checkbox"/> District Office/Registrar 140 Saratoga Ave Amsterdam, NY 12010 Registration@gasd.org 518-843-3180 ext 7503 FAX 518-842-0012 <b>ATTN:</b> _____