



FTE/州申報辦公室
學生首選姓名申請表

為遵守立法和佛羅里達州教育委員會的規定，Alachua 縣公立學校特此制定此表以符合以下規定的相關要求：“家長可指定在學校使用與其子女的法定姓名不同的姓名。”

請使用此表提交家長申請，以便將子女在學校使用的首選姓名輸入學生的資訊系統中。

學年：_____ 學校名稱：_____
(School Year) (School Name)

年級：_____ 學生編號（若知曉）：_____
(Grade) (Student ID# (if known))

學生的法定姓名：_____
(Student Legal Name)

學生的首選姓名：_____
(Student Preferred Name)

家長/監護人姓名（正楷）：_____
(Parent/Guardian Name)

家長/監護人簽名：_____ 日期：_____
(Parent/Guardian Signature) (Date) (月/日/年)

請將填妥的表格交回給學校的行政人員。

For internal use only

Date Received: _____ Initials: _____ / Date Entered: _____ Initials: _____