

2009-2010 학년도 영재 프로그램 입학에 위한
2008-2009 평가의뢰 양식
2004 년 출생 학생 대상
현재 뉴욕시에 거주하는 주민들에게만 해당됨

2009-2010 학년도 학군 및 뉴욕시 영재 프로그램 입학에 고려되는 시험에 응시할 수 있는 자격을 갖추기 위해서는 반드시 자녀분을 위해 본 양식을 작성하여 제출하셔야 합니다.

- 현재 자녀가 뉴욕시 공립학교에 재학 중이라면 본 양식을 **2009년 2월 9일 월요일** 이전에 자녀의 **학교**로 제출하십시오.
- 현재 자녀가 뉴욕시에 거주하고 있지만 뉴욕시 공립학교에 다니지 않는다면, 뒷면에 나와 있는 **보로 등록 담당실 (Borough Enrollment Office)** 중 한 곳으로 **2009년 2월 9일 월요일** 이전에 본 양식을 제출해 주시기 바랍니다.

2004 년도에 출생한 어린이 대상 시험 일정

뉴욕시 공립학교 학생들은 재학중인 학교에서 다음과 같은 수업일 중 하루 시험을 치르게 될 것입니다.

비공립학교에 재학중인 뉴욕시 거주 학생들은 주말에 시험을 치르게 되며 시험 날짜와 장소는 추후 연락 받게 될 것입니다.

학생 정보 - 펜을 이용해 인쇄체로 분명하게 기입해 주십시오.

학생 성	학생 이름	현재 학년
------	-------	-------

생년월일(월/일/년):	OSIS 번호/학생 ID 번호(해당되는 경우)
--------------	---------------------------

현재 주소 (번지, 거리, 아파트 번호) 시, 주, 우편번호

현재 학교 또는 프로그램 및 주소	지역 커뮤니티 학교 학군 학군 <input type="text"/>
자녀가 현재 재학중인 프로그램은? (해당되는 것은 모두 선택하십시오): 뉴욕시 공립학교, 비-영재 프로그램 <input type="checkbox"/> 뉴욕시 공립학교 영재 프로그램 <input type="checkbox"/> 교구/사립 학교 <input type="checkbox"/> 지역사회 기관 <input type="checkbox"/> 차터스쿨 <input type="checkbox"/> 학교에 다니지 않음 <input type="checkbox"/>	

특별한 시험관련 서비스 (해당되는 경우) 현재 자녀가 504 계획 또는 개별 교육 프로그램(IEP)에 의해 시험 편의를 제공받도록 규정되어 있나요? 네 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예라고 대답하신 경우 504 계획 또는 개별 교육 프로그램을 첨부하십시오. 자녀분이 영어 외의 언어로 시험에 응시하기를 바라십니까? 네 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 만약 답이 예라면 자녀분이 어떤 언어로 시험 보기를 원하십니까? (하나만 선택해 주십시오) 아랍어 <input type="checkbox"/> 벵골어 <input type="checkbox"/> 광둥어 <input type="checkbox"/> 북경어 <input type="checkbox"/> 아이티 크레올어 <input type="checkbox"/> 한국어 <input type="checkbox"/> 러시아어 <input type="checkbox"/> 스페인어 <input type="checkbox"/> 우르두어 <input type="checkbox"/>

학부모 정보 - 펜을 이용해 인쇄체로 분명하게 기입해 주십시오.

학부모/보호자 성	학부모/보호자 이름
-----------	------------

학부모 보호자 전화번호 (자택)	학부모 보호자 전화번호 (휴대전화)	학부모/보호자 이메일
-------------------	---------------------	-------------

서명 - 펜으로 분명하게 기입해 주십시오.

저는 제 자녀가 영재 프로그램 배정이 고려될 수 있도록 평가 받기를 원합니다. 저는 영재 평가 정보 핸드북을 읽어보았으며 저는 시간, 평가, 기준, 자격사항 및 배정에 관해 이해하였습니다. 본인이 제공한 정보는 정확하며 신뢰할 수 있습니다. 적용가능한 경우, 저는 위에 선호 순서에 따라 선택한 주말에 제 자녀가 시험에 응시할 것에 동의합니다.

학부모/보호자 성명 인쇄체로 기입: _____

학부모/보호자 서명: _____ 날짜: _____

안내:

자녀분이 뉴욕시 공립학교에 재학 중이라면 **2009년 2월 9일 월요일** 이전에 자녀의 학교로 본 양식을 제출해 주십시오.

귀하의 자녀가 현재 뉴욕시에 거주하고 있지만 뉴욕시 공립학교에 다니고 있지 않다면, 본 양식을 **2009년 2월 9일 월요일**까지 아래 나와 있는 보로 등록 담당실 중 한 곳에 제출해 주십시오:

보로	보로 등록 담당실 주소	전화번호	담당 학군
브롱스	1 Fordham Plaza, 7th Floor Bronx, NY 10458	718-741-8495	7, 9, 10
브롱스	1230 Zerega Avenue Bronx, NY 10462	718-828-2975	8, 11, 12
브루클린	1780 Ocean Avenue Brooklyn, NY 11230	718-758-7687	17, 18, 22
브루클린	415 89th Street Brooklyn, NY 11209	718-759-4914	20, 21
브루클린	29 Fort Greene Place Brooklyn, NY 11217	646-596-1814	13, 14, 15, 16
브루클린	1665 St. Mark's Avenue Brooklyn, NY 11233	718-240-3600	19, 23, 32
맨해튼	333 Seventh Avenue, 12th Floor New York, NY 10001	212-356-3700	1, 2, 4
맨해튼	388 West 125th Street, 7th Floor New York, NY 10027	212-342-8300	3, 5, 6
퀸즈	28-11 Queens Plaza North Long Island City, NY 11101	718-391-8386	24, 30
퀸즈	30-48 Linden Place Flushing, NY 11354	718-281-3791	25, 26
퀸즈	82-01 Rockaway Boulevard Ozone Park, NY 11416	718-348-2929	27
퀸즈	90-27 Sutphin Boulevard Jamaica, NY 11435	718-557-2774	28, 29
스태튼 아일랜드	715 Ocean Terrace, Building A Staten Island, NY 10301	718-420-5629	31

보로 등록 담당실은 일반적으로 오전 8 시에서 오후 3 시까지 운영됩니다.