

ЗАПРОС НА УЧАСТИЕ В ТЕСТИРОВАНИИ 2008-2009

в программы для одарённых и талантливых учащихся на 2009–2010 учебный год

Для учащихся 2004 г. рождения

ТОЛЬКО ДЛЯ ЖИТЕЛЕЙ Г. НЬЮ-ЙОРКА

Для того чтобы ваш ребёнок имел право на прохождение тестирования для возможного зачисления в окружные или общегородские школы или программы для одарённых и талантливых учащихся на 2009-2010 учебный год, вы должны заполнить данную форму.

- Если ваш ребёнок в настоящее время записан в муниципальную школу г. Нью-Йорка, то подайте данную форму **в его школу до понедельник, 9 февраля 2009 г.**, включительно.
- Если ваш ребёнок является жителем г. Нью-Йорка, но не является учащимся муниципальной школы г. Нью-Йорка, то подайте данную форму в один из **районных отделов по набору учащихся**, указанных на оборотной стороне формы, до **понедельник, 9 февраля 2009 г.**, включительно.

Даты проведения тестирования в 2009 г. для учащихся, РОДИВШИХСЯ в 2004 г.

УЧАЩИЕСЯ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ШКОЛ г. Нью-Йорка будут проходить тестирование в своих школах в учебное время.

УЧАЩИЕСЯ НЕМУНИЦИПАЛЬНЫХ ШКОЛ, проживающие в г. Нью-Йорке, будут проходить тестирование в выходные дни; им будет сообщено о дате и месте проведения тестирования.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧАЩЕМСЯ – Заполнять разборчиво ручкой.

ФАМИЛИЯ УЧАЩЕГОСЯ

ИМЯ УЧАЩЕГОСЯ

КЛАСС В НАСТ. ВРЕМЯ:

ДАТА РОЖДЕНИЯ (ММ/ДД/ГГ)

OSIS # /ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР УЧАЩЕГОСЯ (если имеется)

АДРЕС, ПО КОТОРОМУ ПРОЖИВАЕТ УЧАЩИЙСЯ (№ дома, улица, № квартиры, Город, Штат, Индекс)

НАЗВАНИЕ И АДРЕС ШКОЛЫ ИЛИ ПРОГРАММЫ, КОТОРУЮ ПОСЕЩАЕТ УЧАЩИЙСЯ В ДАННОЕ ВРЕМЯ
ЗОНИРОВАННЫЙ ШКОЛЬНЫЙ ОКРУГ

ШК. ОКРУГ

В какую школу записан ребёнок в настоящее время? (Отметьте все подходящие ответы): Муниципальная школа г. Нью-Йорка, Программа HE-G&T

Муниципальная школа г. Нью-Йорка, программа G&T

Приходская/частная школа Местная организация Чартерная школа НЕТ

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ ТЕСТИРОВАНИЯ (если применимо)

Имеет ли ваш ребёнок право на модификацию тестирования по статье 504 или индивидуальной учебной программе (IEP)? Да Нет

Если ДА, приложите план по ст. 504 или индивидуальную учебную программу (IEP).

Хотите ли вы, чтобы ваш ребёнок проходил тестирование на другом языке помимо английского? Да Нет

Если «Да», то на каком языке? (Please check one box only)

Арабский Бенгали Кантонск. диалект Пекинск. диалект Гаитянск. креольск. Корейский Русский Испанский Урду

ИНФОРМАЦИЯ О РОДИТЕЛЕ ИЛИ ОПЕКУНЕ – Заполнять разборчиво ручкой.

ФАМИЛИЯ РОДИТЕЛЯ ИЛИ ОПЕКУНА

ИМЯ РОДИТЕЛЯ ИЛИ ОПЕКУНА

ТЕЛЕФОН РОДИТЕЛЯ ИЛИ ОПЕКУНА (дом.)

ТЕЛЕФОН РОДИТЕЛЯ ИЛИ ОПЕКУНА (сот.)

E-Mail РОДИТЕЛЯ ИЛИ ОПЕКУНА

ПОДПИСЬ – Заполнять разборчиво ручкой.

Прошу записать моего ребёнка на тестирование с целью возможного зачисления в программу для одарённых и талантливых учащихся (G&T). Я ознакомился с Руководством по процессу тестирования в программы G&T и понимаю временные рамки, способы оценки, критерии отбора, требования и процесс зачисления. Указанная мною информация точна и верна. Я согласен на то, чтобы мой ребёнок принимал участие в тестировании в один из выходных дней, отмеченных мною.

Имя и фамилия родителя или опекуна ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ _____

Подпись родителя или опекуна: _____ Дата: _____

НАПОМИНАЕМ:

Если ваш ребёнок в настоящее время записан в муниципальную школу г. Нью-Йорка, то подайте данную форму в его школу до **понедельник, 9 февраля 2009 г.**, включительно.

Если ваш ребёнок является жителем г. Нью-Йорка, но не является учащимся муниципальной школы г. Нью-Йорка, то подайте данную форму в один из нижеперечисленных районных отделов по набору учащихся до **понедельник, 9 февраля 2009 г.**, включительно:

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

Обычные часы работы районных отделов по набору учащихся – с 8:00 AM до 3:00 PM.