



Заявление в летнюю программу STEM 2015 7 и 10 класс

Для ускорения обработки заявления заполните
онлайн-форму (на английском языке):

7 класс: <http://bit.ly/NYCSummerSTEM7>

10 класс: <http://bit.ly/NYCSummerSTEM10>

Адаптированное под мобильные приложения заявление
можно заполнить на компьютере, планшете или смартфоне.

NYC Summer STEM – бесплатная пятидневная летняя программа, предлагающая практические занятия по естествознанию, технологии, инженерии и математике (Science, Technology, Engineering and Math, STEM). Программа призвана ознакомить учащихся с профессиями и возможностями получения высшего образования по этим специальностям. Она также включает занятия искусством и физкультурой.

Расписание занятий:

**6 июля - 6 августа 2015 г.
понедельник- четверг, 8:30am - 3:00pm**

Программа не является обязательной, но отобранным школьникам настоятельно рекомендуется пройти полный пятидневный курс. Средний показатель посещаемости кандидатов должен быть не ниже 90%.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧАЩЕМСЯ Разборчиво заполните все обязательные графы (отмеченные звездочкой, *). Отсутствие информации может привести к задержке рассмотрения заявления и потере право на участие в лотерее.

Имя ребенка* _____ Фамилия* _____

Класс в настоящее время* 7 класс 10 класс

Дата рождения* _____ Пол* жен. муж.

Укажите дату следующим образом: месяц, день, год (к примеру, Jan 15, 2004)

Адрес, номер квартиры * _____ Почтовый индекс (ZIP)* _____ Городской район* _____

Вариант #1 * - Укажите наиболее предпочтительное расположение программы

- Бронкс – M.S. 129 Бруклин – Brooklyn Collegiate Academy
 Манхэттен – Art and Design High School Квинс – Queens Vocational & Technical High School
 Стейтен-Айленд – I.S. 2

Вариант #2 * - Укажите второе по предпочтению расположение программы

- Бронкс – M.S. 129 Бруклин – Brooklyn Collegiate Academy
 Манхэттен – Art and Design High School Квинс – Queens Vocational & Technical High School
 Стейтен-Айленд – I.S. 2

ИНФОРМАЦИЯ О ШКОЛЕ

Номер OSIS/ID# * _____

Девятизначный идентификационный номер ребенка. Он указан на таблице успеваемости. Вы также можете обратиться к координатору по работе с родителями.

Район, в котором находится школа: *

Бронкс Бруклин Манхэттен Квинс Стейтен-Айленд

Название школы*: _____

Адрес: _____

Директор школы*: _____

ИНФОРМАЦИЯ О РОДИТЕЛЕ/ОПЕКУНЕ

Имя и фамилия родителя/опекуна* _____

Родство с учащимся* Имя мать отец Фамилия законный опекун

Проживает ли ребенок с вами? * Да Нет

Адрес родителя/опекуна

Адрес, номер квартиры *

Почтовый индекс (ZIP)* Городской район*

Основной телефон * (____) _____ - _____ Мобильный телефон * (____) _____ - _____

E-mail: _____

Предпочтительный способ связи* телефон смс E-mail

Информация о втором родителе (опекуне) / контактном лице для срочной связи

Имя и фамилия родителя/опекуна* _____

Родство с учащимся* Имя мать отец Фамилия законный опекун контактное лицо для срочной связи

Дополнительный телефон * (____) _____ - _____

Дополнительный сотовый телефон * (____) _____ - _____

Предпочтительный способ связи* телефон смс E-mail только для срочной связи

Своей подписью ниже* удостоверяю, что представленная информация о ребенке достоверна и точна.

Форма согласия родителя/опекуна – Прочитайте и отметьте все графы.

Настоящим даю согласие на участие ребенка в программе NYC Summer STEM Program*

- Я готов(а) обеспечить ежедневной присутствие ребенка на занятиях
- Я разрешаю ответственному сотруднику школы в случае травмы или болезни ребенка действовать от моего имени и за мой счет для обеспечения ребенку медицинской помощи
- Я понимаю, что от ребенок должен вести себя ответственно, с уважением относиться к другим детям и сотрудникам программы и следовать правилам Департамента образования
- Я понимаю, что нарушители правил Департамента образования могут быть исключены из программы
- Я понимаю, что, если ребенок обязан посещать летнюю школу, он не имеет права на участие в этой летней программе
- Я понимаю, что я несу ответственность за поведение ребенка и освобождаю Департамент образования от любых возможных претензий, связанных с программой
- Я понимаю, что детям предоставляется ланч; при этом дети с пищевыми аллергиями и диетическими ограничениями должны приносить еду из дома
- Я понимаю, что роспуск проводится в 3:30pm, с понедельника по четверг

Своей подписью ниже* подтверждаю согласие с вышеуказанными требованиями и даю разрешение на участие ребенка в программе.

РАЗРЕШЕНИЕ НА НЕКОММЕРЧЕСКУЮ ФОТО-, КИНО- ИЛИ ВИДЕОСЪЕМКУ РЕБЕНКА

Настоящим даю согласие на участие в интервью, цитирование, фото-, кино- и видеосъемку моего ребенка сотрудниками программы NYC SUMMER STEM 2015.

Я даю согласие на редактирование, многократное использование вышеуказанных материалов в некоммерческих целях в печати, Интернете и всех других медиасредствах. Применительно к вышеуказанному я отказываюсь от любых требований, исков и притязаний к Департаменту образования г. Нью-Йорка, его представителям и сотрудникам.

Подпись родителя/опекуна:

Крайний срок подачи заявления: 16 июня 2015 г.

Отправьте или доставьте заявление по адресу:

NYC Department of Education
52 Chambers Street, Room 215
New York, NY 10007
Attn: NYC STEM Summer 2015