



Заполните и верните форму в свой Семейный центр не позднее 4 мая 2016 г.

1 ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧАЩЕМСЯ

Родителям и учащимся: Проверьте правильность указанной ниже информации.

Имя и фамилия учащегося	Номер ID учащегося	Дата рождения / /	Пол М Ж
Домашний адрес	Кв. №	Штат NY	Почтовый индекс
Район	Округ промежуточной школы		
Фамилия родителя/опекуна	Имя родителя/опекуна	Телефон ()	-
Уч. уровень	Официальный класс	Название и DBN школы	

2 ИНФОРМАЦИЯ ОБ АПЕЛЛЯЦИИ

Родителям и учащимся: Перед заполнением следующего раздела внимательно прочитайте инструкцию.

ПРАВО НА ПОДАЧУ АПЕЛЛЯЦИИ:

- Все учащиеся имеют право на подачу апелляционных заявлений.
- Все учащиеся имеют право обучаться в программах округа, в котором находится их зонированная промежуточная школа.

ЗАПОЛНЕНИЕ АПЕЛЛЯЦИОННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ:

- Перечислите в порядке предпочтения до трёх (3) интересующих вас школ и программ. В первой строке укажите наиболее предпочтительный, во второй строке - 2-й, в третьей - 3-й вариант.
- Заполняйте заявление разборчиво, печатными буквами, синими или чёрными чернилами. Не пишите карандашом.

Промежуточная школа:

Порядок предпочтения ↓	Округ	DBN школы	Название школы/программы
1			
2			
3			

3 ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПОДПИСИ

Подпись и дата обязательны.

Имя и фамилия родителя/опекуна (печатными буквами): _____ Дата: _____

Подпись родителя/опекуна: _____

Имя и фамилия сотрудника Семейного центра (печатными буквами): _____ Дата: _____

Имя и фамилия сотрудника Семейного центра: _____