

2022-2023 年申请人评估表

家长或监护人必须先填写第一页，然后再将此文件交给任课教师或托儿服务提供者。（笔记：托儿服务提供者应填写此表格 **只要** 如果孩子还没有上学。）申请必须完整填写以供考虑。

致家长或监护人：在做出录取决定之前，Thomas Metcalf School 必须收到此报告。请填写第 1 页的所有字段和第 3 页的前三行。评估的其余部分必须由您孩子最近的任课老师或托儿服务提供者完成（如果您的孩子尚未上学），并且 **被那个人退回**（请参阅下面的邮寄地址）。此表格上的信息将用于入学目的，只有在您的孩子被托马斯梅特卡夫学校录取时才会保留。如果您的孩子不被录取，这些信息将被销毁。

我同意填写随附的表格并返回给 Thomas Metcalf 学校。如果校长 Jason Surian 博士要求，我还允许您将我孩子永久档案中的其他信息发布给 Thomas Metcalf 学校，以用于入学目的。

学生的姓名

目前年级

父母或监护人签名

日期

学生卡：_____（孩子的第一个字母 第一的 姓名+孩子的首字母 最后的 姓名 + 2 位数出生月份 + 2 位数出生日期 - 即 1 月 1 日出生的约翰·史密斯^{英石} 将使用 JS0101）

居住区（请圈出一项）： 单元 5 87 区 其他

申请年级： PK K 1 2 3 4 5 6 7 8

家长：

- > 请将完整的申请人评估表提供给您孩子当前的老师或托儿服务提供者（如果您的孩子还没有上学）。如果您的孩子没有接受托儿服务，或者您的孩子在家上学，请在第 3 页注明，并将整个表格寄回以下地址。

教师/托儿服务提供者：

- > 请不要在申请人评估表的第 3-4 页上提及学生的姓名。
- > 虽然我们希望这些文件能及时归还，但它们不受 3 月 1 日^{英石} 最后期限。
- > **请返回以下内容：**
 - ⌊ 申请人评估表，
 - ⌊ 学生当前成绩单或进度摘要的副本，
 - ⌊ 学生最近的伊利诺伊州准备情况评估 (IAR) 考试或同等成绩的副本（如果申请人目前在 4th-7th 年级）

直接地 到：

托马斯梅特卡夫学校联系人：招生委员会
校园箱 7000
正常，IL 61790-7000

此侧空白

行为

6. 这个孩子如何适应新的人和环境？

很好 一些小困难
总体来说还不错 难度很大

7. 这个孩子多久被他/她的同学选中参加活动？他/她的陪伴是否被寻求和重视？

总是 通常 有时 很少 绝不

8. 这个孩子在多大程度上使用了自我控制？

总是 通常 有时 很少 绝不

9. 这个孩子在多大程度上表现出自尊和自尊心？

非常强 强 中等 温和的 虚弱的

10. 这个孩子在多大程度上试图支配或欺负其他孩子？

总是 通常 有时 很少 绝不

11. 这个孩子在多大程度上寻求关注，例如说话不顺眼的行为就证明了这一点？

总是 通常 有时 很少 绝不

12. 这个孩子是否曾因纪律原因被转介到办公室？

是否 次数？ 原因

13. 这个孩子是否曾经：

a. 停学（在校或校外）？是否 _____ 次数？

原因

b. 开除？是否 次数？

原因

14. 关于这个学生，您还有什么想让我们知道的吗？

教师或评估者签名

位置

学校

电子邮件

你愿意在暑假期间被联系到吗？如果是，请告诉我们如何联系您。

日期

年级（如果是老师）

电话号码

请随时附上其他信息。请 **不要指名** 学生 在此表格或任何其他评论中。谢谢您的帮助。

提醒： 填写并签署申请人评估表后，请返回 **表格的所有三页** 连同副本 学生的 **当前成绩单或进度摘要** 和学生的复印件 **IAR 考试或同等学历**（适用于目前在 4 年级的学生 ^{th-7th}）**直接到梅特卡夫学校。**