

2022-2023 ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ В ШКОЛУ THOMAS METCALF

(заполняется родителем или опекуном учащегося)

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ СТУДЕНТОВ:

Первый	Середина	Последний
Студенческий билет: (Первое письмо ребенка <u>первый</u> имя + первая буква имени ребенка <u>последний</u> имя + 2-значный месяц рождения + 2-значный день рождения (т. Джон Доу, родившийся 1 января ^{ул.} будет использовать JD0101)		
адрес улицы		
Город	Состояние	Почтовый индекс
Основной номер телефона		

С кем проживает этот ребенок? (Обведите один ответ) Оба родителя Мать Отец Мать и отчим
Отец и мачеха Приемный родитель(и) Другое _____
(Отношение)

Район проживания:
(Пожалуйста, укажите округ, в котором вы проживаете, посещает ли ваш ребенок государственную школу. «Домашняя школа» или название частной школы не является округом.)

Современная школа

Оценка заявки на _____ Возраст на 01.09.22

Если вы подаете заявление в детский сад и вашему ребенку будет больше пяти лет на 1 сентября, пожалуйста, дайте краткое объяснение. (Пример: уровень зрелости, поздний день рождения, рекомендация учителя и т. д.)

Дата рождения _____ Место рождения _____
(город штат Страна)

Свободно ли студент говорит по-английски? да нет

Есть ли какие-либо братья и сестры, которые в настоящее время учатся в школе Томаса Меткалфа?

- Да Имя(а): _____
 Нет

Является ли один из родителей сотрудником школы-лаборатории? Если да, укажите имя и должность.

- Да Имя(а) и Должность(я): _____
 Нет

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ЗАЯВЛЕНИЯ:

Если вы подаете заявку на более чем одного ребенка, пожалуйста, обведите класс(ы) разное ребенок (дети) будет в следующем году. Обведите все подходящие варианты.

ПК К 1 2 3 4 5 6 7 8

Обратите внимание, на каждого ребенка необходимо заполнить отдельное заявление

РОДИТЕЛЬСКАЯ АКАДЕМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА РЕБЕНКА:

Пожалуйста, избегайте использования имени вашего ребенка при ответе на эти вопросы, поскольку мы используем слепой процесс, когда заявления передаются в приемную комиссию.

Если ваш ребенок был оставлен в классе, укажите класс и причину: _____

Если вашего ребенка когда-либо направляли в отделение по дисциплинарным причинам, укажите количество раз и причины: _____

Как бы вы классифицировали своего ребенка в учебе? Выше среднего Среднее Ниже среднего

Считаете ли вы, что у вашего ребенка есть какие-то особые потребности в обучении? Нет Да Если да, объясните:

Есть ли что-то еще, что вы хотели бы, чтобы мы знали о вашем ребенке? (Пожалуйста, используйте только отведенное место.)

Страж #1

Фамилия Имя

Отношение к ребенку Адрес электронной почты

адрес улицы

Город Состояние Почтовый индекс

Занятие Работодатель

Домашний телефон # Мобильный телефон # Рабочий телефон #

Страж #2

Фамилия Имя

Отношение к ребенку Адрес электронной почты

адрес улицы

Город Состояние Почтовый индекс

Занятие Работодатель

Домашний телефон # Мобильный телефон # Рабочий телефон #

ОТКАЗ ОТ ВЗНОСА ЗАЯВЛЕНИЯ

Если ваша семья соответствует требованиям Национальной программы школьных обедов, изложенным ниже, от вас может не потребоваться полная или частичная оплата регистрационного взноса, и вам следует указать «Отказ от оплаты» ниже.

Если у тебя есть [номер талона на питание](#), а [Номер дела TANF](#), или если ваш [доход в зависимости от размера вашей семьи находится на уровне или ниже указанного дохода](#), вы имеете право на полное или частичное освобождение от платы.

Размер домохозяйства - Ежемесячный доход домохозяйства (до вычетов*)

- 1 - 1968 долларов США
- 2 - 2686 долларов США
- 3 - 3386 долларов США
- 4 - 4086 долларов США
- 5 - 4786 долларов США
- 6 - 5486 долларов США
- 7 - 6186 долларов США
- 8 - 6886 долларов США

Каждый дополнительный член семьи +700\$

* Термин «доход», используемый в Федеральных программах детского питания, означает доход до вычета любых вычетов, таких как подоходный налог, налоги на социальное обеспечение, страховые взносы, благотворительные взносы и облигации. Он включает в себя следующее: (1) Денежная компенсация за услуги, включая заработную плату, комиссионные или сборы (2) чистый доход от самозанятости, не связанной с сельским хозяйством (3) чистый доход от самозанятости на ферме (4) Социальное обеспечение (5) дивиденды или проценты на сбережения или облигации или доход от имений или трастов (6) чистый доход от аренды (7) государственная помощь или социальные выплаты (8) безработица (9) государственный гражданский служащий или военная пенсия, или пенсии или выплаты ветеранам (10) частные пенсии или аннуитеты (11) алименты или пособие на ребенка (12) регулярные взносы лиц, не проживающих в домохозяйстве (13) чистые роялти (14) другие денежные доходы.

Основываясь на вышеуказанных критериях, имеет ли ваш ребенок право на освобождение от оплаты?

да нет

Если вы ответили «да», заполните следующую информацию, чтобы подать заявку на освобождение от платы за обработку заявки в размере 25 долларов США.

Размер домохозяйства Ежемесячный доход до вычетов \$

TANF/Продовольственные талоны#

ИССЛЕДОВАНИЯ В ЛАБОРАТОРНЫХ ШКОЛАХ

Студенты, обучающиеся в лабораторных школах Университета штата Иллинойс, участвуют во многих мероприятиях по обучению и подготовке учителей. В качестве лабораторных школ здесь проводятся многие мероприятия, которые обычно не проводятся в государственных школах; и как неотъемлемая часть университетской деятельности классы лабораторной школы используются для проведения исследований и подготовки к обучению. Чтобы ваш студент был рассмотрен для поступления в лабораторные школы Университета штата Иллинойс, вы должны согласиться подписать форму подтверждения, чтобы облегчить эти исследования и деятельность по подготовке учителей.

Заполняя это приложение, я понимаю роль студента в исследованиях в школах-лабораториях.
Да (Чтобы заявка была действительной, вы должны подтвердить принятие этого исследования.)

Я подтверждаю, что предоставленная информация является достоверной и достоверной, насколько мне известно. Я ознакомился с сопроводительной информацией и согласен соблюдать требования. Эта заявка будет считаться заполненной только тогда, когда будет получена вся необходимая информация (заявка и оплата). Я это понимаю **преднамеренное упущение, введение в заблуждение, или фальсификация** Любая информация об учащемся, для которого подается заявление на участие в Лабораторных школах, может привести к отказу в зачислении или исключению из Лабораторных школ.

Подпись

(законный опекун)

Дата

Напечатанное имя

Университет штата Иллинойс стремится не допускать дискриминации по признаку расы, цвета кожи, религии, пола, национального происхождения, сексуальной ориентации, происхождения, возраста, семейного положения, физической или умственной неполноценности, неблагоприятного увольнения из армии или статуса ветерана-инвалида. или ветеран вьетнамской эпохи во всех программах, мероприятиях и практиках трудоустройства для студентов и сотрудников.

Управление равных возможностей и доступа отвечает за администрирование и мониторинг Плана позитивных действий Университета штата Иллинойс, Плана разнообразия, а также политики и процедур равных возможностей / позитивных действий. Запросы или жалобы о предполагаемом нарушении университетской политики равных возможностей/позитивных действий следует направлять в Управление равных возможностей, этики и доступа Университета штата Иллинойс, Нормал, Иллинойс 61790-1280, номер телефона 309/4383383. С Координатором Раздела IX и Координатором ADA/504 можно связаться в одном и том же офисе.