

# 2023-2024 थॉमस मेटकाफ स्कूल आवेदन पत्र

(छात्र के माता-पिता या अभिभावक द्वारा पूरा किया जाना है)

## छात्र जानकारी:

प्रथम	मध्यम	अंतिम
छात्र आईडी: (बच्चे का पहला अक्षर प्रथम नाम + बच्चे का पहला अक्षर अंतिम नाम + 2 अंकों का जन्म महीना + 2 अंकों का जन्म दिन (यानी। जॉन डो जिनका जन्म 1 जनवरी को हुआ था अनुसूचित जनजाति JD0101 का उपयोग करेंगे)		
गली का पता		
शहर	राज्य	ज़िप
प्राथमिक टेलीफोन #		

**यह बच्चा किसके साथ रहता है?** (मंडल एक) माता-पिता दोनों माता पिता माता और सौतेला पिता  
पिता और सौतेली माँ पालक माता-पिता अन्य \_\_\_\_\_  
(संबंध)

**निवास का जिला:**  
(कृपया उस जिले का उल्लेख करें जिसमें आप रहते हैं कि आपका बच्चा पब्लिक स्कूल में जाता है या नहीं। "होमस्कूल" या एक निजी स्कूल का नाम जिला नहीं है।)

## वर्तमान विद्यालय

ग्रेड के लिए आवेदन आयु 9/1/23 . के अनुसार  
यदि आप किंडरगार्टन के लिए आवेदन कर रहे हैं और आपका बच्चा 9/1 को पाँच वर्ष से बड़ा होगा, तो कृपया एक संक्षिप्त विवरण दें। (उदा: परिपक्वता स्तर, देर से जन्मदिन, शिक्षक की सिफारिश, आदि)

जन्म की तारीख	जन्म स्थान
(शहर राज्य देश)	

क्या छात्र धाराप्रवाह अंग्रेजी बोलता है? हां नहीं

क्या वर्तमान में थॉमस मेटकाफ स्कूल में कोई भाई-बहन नामांकित हैं?

- मैं हूँ नाम: \_\_\_\_\_  
 मैं नहीं

क्या माता-पिता एक प्रयोगशाला स्कूल कर्मचारी हैं? यदि हां, तो कृपया नाम और पद बताएं।

- मैं हूँ नाम और पद: \_\_\_\_\_  
 मैं नहीं

**सहोदर आवेदन:**

यदि आप एक से अधिक बच्चों के लिए आवेदन कर रहे हैं, तो कृपया ग्रेड (ग्रेडों) को गोल करें अन्य बच्चे (बच्चे) अगले वर्ष में होंगे। लागू होने वाले सभी पर गोला लगाएँ।

पीके के 1 2 3 4 5 6 7 8

**\*कृपया ध्यान दें, आपको प्रत्येक बच्चे के लिए एक अलग आवेदन भरना होगा\***

**बच्चे का माता-पिता का शैक्षणिक मूल्यांकन:**

कृपया इन प्रश्नों का उत्तर देते समय अपने बच्चे के नाम का उपयोग करने से बचें क्योंकि जब हम प्रवेश समिति को आवेदन देते हैं तो हम एक अंधे प्रक्रिया का उपयोग करते हैं।

यदि आपके बच्चे को ग्रेड स्तर पर रखा गया है, तो कृपया ग्रेड और कारण निर्दिष्ट करें: \_\_\_\_\_

यदि आपके बच्चे को कभी अनुशासनात्मक कारणों से कार्यालय भेजा गया है, तो कृपया कितनी बार और कारण बताएं: \_\_\_\_\_

आप अपने बच्चे को अकादमिक रूप से कैसे वर्गीकृत करेंगे? औसत से ऊपर औसत औसत से नीचे

क्या आपको लगता है कि आपके बच्चे को सीखने की कोई विशेष आवश्यकता है? नहीं हाँ यदि हाँ, तो कृपया स्पष्ट करें:

क्या कुछ अतिरिक्त है जो आप चाहते हैं कि हम आपके बच्चे के बारे में जानें? (कृपया केवल प्रदान की गई जगह का उपयोग करें।)

## अभिभावक #1

अंतिम नाम पहला नाम  
बच्चे से संबंध मेल पता  
गली का पता  
शहर राज्य ज़िप  
पेशा नियोक्ता  
घर का फोन # सेलफोन # कार्य फ़ोन #

## अभिभावक #2

अंतिम नाम पहला नाम  
बच्चे से संबंध मेल पता  
गली का पता  
शहर राज्य ज़िप  
पेशा नियोक्ता  
घर का फोन # सेलफोन # कार्य फ़ोन #

## प्रयोगशाला स्कूलों में अनुसंधान

इलिनोइस स्टेट यूनिवर्सिटी लेबोरेटरी स्कूलों में नामांकित छात्र शिक्षक शिक्षा और तैयारी गतिविधियों में शामिल हैं। प्रयोगशाला स्कूलों के रूप में, कई गतिविधियाँ जो आमतौर पर पब्लिक स्कूलों में नहीं पाई जाती हैं, यहाँ आयोजित की जाती हैं; और विश्वविद्यालय गतिविधि के एक अभिन्न अंग के रूप में, प्रयोगशाला स्कूल कक्षाओं का उपयोग अनुसंधान और शिक्षण तैयारी गतिविधियों के लिए किया जाता है। अपने छात्र को इलिनॉय स्टेट यूनिवर्सिटी प्रयोगशाला स्कूलों में प्रवेश के लिए विचार करने के लिए, आपको इन शोध और शिक्षक तैयारी गतिविधियों को सुविधाजनक बनाने के लिए एक पावती फॉर्म पर हस्ताक्षर करने के लिए सहमत होना चाहिए।

इस आवेदन को पूरा करके, मैं प्रयोगशाला स्कूलों में शोध में छात्र की भूमिका को समझता हूँ। हां (आवेदन के वैध होने के लिए, आपको इस शोध की स्वीकृति को स्वीकार करना होगा)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि प्रदान की गई जानकारी मेरी जानकारी के अनुसार सत्य और सही है। मैंने संलग्न जानकारी को पढ़ लिया है और आवश्यकताओं का पालन करने के लिए सहमत हूँ। यह आवेदन तभी पूर्ण माना जाएगा जब सभी आवश्यक जानकारी प्राप्त हो गई हो (आवेदन और भुगतान)। मैं समझता हूँ कि **जानबूझकर चूक, बहकाना, या असत्यकरण** जिस छात्र के लिए प्रयोगशाला स्कूलों में भाग लेने के लिए आवेदन किया जा रहा है, उसके बारे में किसी भी जानकारी के परिणामस्वरूप प्रयोगशाला स्कूलों में नामांकन या नामांकन से इनकार किया जा सकता है।

हस्ताक्षर दिनांक  
(कानूनी अभिभावक)

मुद्रित नाम

इलिनोइस स्टेट यूनिवर्सिटी नस्ल, रंग, धर्म, लिंग, राष्ट्रीय मूल, यौन अभिविन्यास, वंश, आयु, वैवाहिक स्थिति, शारीरिक या मानसिक विकलांगता, सैन्य से प्रतिकूल निर्वहन, या एक विकलांग वयोवृद्ध के रूप में स्थिति के आधार पर गैर-भेदभाव के लिए प्रतिबद्ध है। या छात्रों और कर्मचारियों के लिए सभी कार्यक्रमों, गतिविधियों और रोजगार प्रथाओं में वियतनाम युग के अनुभवी।

समान अवसर और पहुंच का कार्यालय इलिनोइस स्टेट यूनिवर्सिटी की सकारात्मक कार्य योजना, विविधता के लिए योजना और समान अवसर/सकारात्मक कार्रवाई नीतियों और प्रक्रियाओं के प्रशासन और निगरानी के लिए जिम्मेदार है। विश्वविद्यालय के समान अवसर/सकारात्मक कार्रवाई नीतियों के उल्लंघन का आरोप लगाने वाली पूछताछ या शिकायतों को समान अवसर, नैतिकता और पहुंच के कार्यालय, इलिनोइस स्टेट यूनिवर्सिटी, नॉर्मल, आईएल 61790-1280, फोन नंबर 309/4383383 को निर्देशित किया जाना चाहिए। शीर्षक IX समन्वयक और ADA/504 समन्वयक से एक ही कार्यालय में संपर्क किया जा सकता है।