

Заявление на 2-й тур предварительного зачисления 2016–2017 учебный год

Добро пожаловать в Государственные школы Денвера! Данное заявление требуется от учащихся, которые ранее не учились в Государственных школах Денвера и хотят учиться в 2016–17 учебном году. К этому заявлению должны прилагаться документы, подтверждающие дату рождения и адрес проживания. Примечание. От вас могут потребовать предоставить эти документы повторно.

- Центральный офис: 3131 Eliot St., Денвер, шт. Колорадо 80211
- Кампус Evie Dennis: 4800 Telluride St., Bldg. 5, Rm. 144, Денвер, шт. Колорадо 80249

Численность учащихся/информация о зачислении

Предоставьте документ, подтверждающий дату рождения: свидетельство о рождении, запись о крещении, официально заверенная справка из больницы, подтверждающая факт рождения, или паспорт.

Заполните печатными буквами:

Полное имя и фамилия учащегося: _____
Фамилия Имя Втор. имя
 Класс в 2016–17 году: _____ Пол: М Ж Дата рождения: ____/____/____ Штат/страна рождения: _____
Месяц День Год

Раса/этнич. принадлежность Предоставление нижеследующей информации требуется федеральным законом. Отказ отвечать на вопросы приведет к использованию предварительных расово-этнических данных или идентифицирующих вас показаний наблюдателя.

Какова этническая принадлежность учащегося?	Является ли учащийся испаноговорящим или латиноамериканцем?	<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет
Укажите расовую принадлежность учащегося. (Отметьте все подходящие варианты)	<input type="checkbox"/> Американский индеец или уроженец Аляски	<input type="checkbox"/> Азиат	
	<input type="checkbox"/> Уроженец Гавайских островов или островов Тихого океана		
	<input type="checkbox"/> Европеоид/белый	<input type="checkbox"/> Чернокож. или афроамериканец	

Информация о нынешней/предыдущей школе

Посещал ли учащийся школу DPS ранее?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	Школа: _____ Класс: _____ Учебный год: _____
Укажите последнюю школу, которую посещал учащийся, не относящуюся к Государственным школам Денвера	Школа: _____ Текущий класс: _____ Учебный год: _____ Город: _____ Штат: _____

	Да	Нет
Не принимался ли/не рассматривается ли в отношении вашего ребенка приказ об исключении из школы другого школьного округа?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Состоит ли ваш ребенок на учете в системе ювенальной юстиции?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Информация о семье; основное место жительства учащегося

Предоставьте документ, подтверждающий адрес проживания: Принимаются такие документы: текущий счет за коммунальные услуги с адресом службы; действующий договор аренды; документ на право собственности на имущество; договор купли-продажи; договор ипотеки; уведомление об уплате налога в округе Денвер или подписанный договор с указанием вашего имени, срока действия договора и адреса недвижимости. В некоторых случаях может потребоваться дополнительное подтверждение адреса/места жительства.

Если учащийся проживает только с одним из родителей, необходимо предоставить дополнительные сведения, из которых будет понятно, на чьем иждивении находится учащийся. В случае наличия соответствующих юридических документов, например, документов о попечительстве, их копии должны быть предоставлены в школу. В случае менее формализованных процедур школа может предоставить родителю/опекуну необходимые заявления для заполнения. Если ребенок проживает с родителями/ по очереди с одним родителем, только один адрес указывается в качестве основного, а второй — как дополнительный адрес проживания.

Учащийся проживает преимущественно с: Отметьте один вариант

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Родителями; живут вместе | <input type="checkbox"/> Родителями; живут раздельно | <input type="checkbox"/> Приемными родителями |
| <input type="checkbox"/> Только мать | <input type="checkbox"/> Мать и неродной отец | <input type="checkbox"/> Родственники: _____ |
| <input type="checkbox"/> Только отец | <input type="checkbox"/> Отец и неродная мать | <input type="checkbox"/> Прочее: _____ |

Основное место жительства: _____

Основной номер телефона семьи: _____

District Use Only

- | | |
|--|--|
| 1) Date received: ____/____/____ | 4) Student ID# _____ |
| 2) Received by: _____ School Number: _____ | 5) Date of email confirmation to Parent/Guardian: ____/____/____ |
| 3) Date entered into Infinite Campus: ____/____/____ | |

Заполните печатными буквами:

Полное имя и фамилия учащегося: _____

Заявление на 2-й тур предварительного зачисления 2016–2017 учебный год

Учащиеся Государственных школ Денвера, проживающие в семье

	Фамилия	Имя	Второе имя	Пол	Кем приходится учащемуся родитель/опекун Родитель/опекун №1 Родитель/опекун №2	Школа DPS Посещение
1						
2						
3						

Родитель/опекун №1: контактная информация

В экстренных случаях обращаться к лицу 1 2 3 4 (выбрать одно лицо)

Пол: М Ж

Имеется ли официальный опекун? Да Нет

Имя, фамилия: _____ Степень родства с уч-ся: _____

Адрес учащегося: _____

Номера телефонов автоответчика: отметить все подходящие варианты

Контактная информация	Вручение Устройства	Экстренная ситуация	Посещаемость	Поведение	Общие сведения Уведомление	Приоритет Уведомление	Учитель
Эл. почта(обязательно):	Эл. почта	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Доп. адрес эл. почты:	Эл. почта	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Домашний номер телефона: () -	Голосовое сообщение СМС	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Мобильный телефон: () -	Голосовое сообщение СМС	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Другой номер телефона: () - x	Голосовое сообщение СМС	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Служебный телефон: () - x	Голосовое сообщение СМС	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Родитель/опекун №2: контактная информация

В экстренных случаях обращаться к лицу 1 2 3 4 (выбрать одно лицо)

Пол: М Ж

Имеется ли официальный опекун? Да Нет

Имя, фамилия: _____ Степень родства с уч-ся: _____

Адрес учащегося: _____

Номера телефонов автоответчика: отметить все подходящие варианты

Контактная информация	Вручение Устройства	Экстренная ситуация	Посещаемость	Поведение	Общие сведения Уведомление	Приоритет Уведомление	Учитель
Эл. почта(обязательно):	Эл. почта	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Доп. адрес эл. почты:	Эл. почта	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Домашний номер телефона: () -	Голосовое сообщение СМС	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Мобильный телефон: () -	Голосовое сообщение СМС	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Другой номер телефона: () - x	Голосовое сообщение СМС	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Служебный телефон: () - x	Голосовое сообщение СМС	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Заявление на 2-й тур предварительного зачисления 2016–2017 учебный год

Государственные школы Денвера Анкета о языке домашнего общения (HLQ)

Чтобы ваш ребенок был зачислен в надлежащую программу, очень важно, чтобы вы ответили на все вопросы точно и в силу своих возможностей.

Заполнив этот пакет документов, предоставьте его сотруднику Государственных школ Денвера.

Анкета о языке домашнего общения

Полное имя и фамилия учащегося: _____
Фамилия Имя Втор. имя

Текущий класс: _____ Дата рождения: _____/_____/_____
Месяц День Год

- 1) Каков основной язык общения дома, независимо от того, на каком языке говорит учащийся?
- | | | | |
|---|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Английский | <input type="checkbox"/> Французский | <input type="checkbox"/> Сомалийский | <input type="checkbox"/> Арабский |
| <input type="checkbox"/> Испанский | <input type="checkbox"/> Непальский | <input type="checkbox"/> Амхарский | <input type="checkbox"/> Кхмерский |
| <input type="checkbox"/> Русский | <input type="checkbox"/> Каренский, _____ | <input type="checkbox"/> Бирманский | <input type="checkbox"/> Другой (укажите): _____ |
| <input type="checkbox"/> Китайский (мандаринский) | <input type="checkbox"/> Тигринья | <input type="checkbox"/> Вьетнамский | |
- 2) На каком языке чаще всего говорит учащийся?
- | | | | |
|---|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Английский | <input type="checkbox"/> Французский | <input type="checkbox"/> Сомалийский | <input type="checkbox"/> Арабский |
| <input type="checkbox"/> Испанский | <input type="checkbox"/> Непальский | <input type="checkbox"/> Амхарский | <input type="checkbox"/> Кхмерский |
| <input type="checkbox"/> Русский | <input type="checkbox"/> Каренский, _____ | <input type="checkbox"/> Бирманский | <input type="checkbox"/> Другой (укажите): _____ |
| <input type="checkbox"/> Китайский (мандаринский) | <input type="checkbox"/> Тигринья | <input type="checkbox"/> Вьетнамский | |
- 3) Каким языком учащийся овладел раньше всего?
- | | | | |
|---|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Английский | <input type="checkbox"/> Французский | <input type="checkbox"/> Сомалийский | <input type="checkbox"/> Арабский |
| <input type="checkbox"/> Испанский | <input type="checkbox"/> Непальский | <input type="checkbox"/> Амхарский | <input type="checkbox"/> Кхмерский |
| <input type="checkbox"/> Русский | <input type="checkbox"/> Каренский, _____ | <input type="checkbox"/> Бирманский | <input type="checkbox"/> Другой (укажите): _____ |
| <input type="checkbox"/> Китайский (мандаринский) | <input type="checkbox"/> Тигринья | <input type="checkbox"/> Вьетнамский | |

★ _____ / ____/_____
 Подпись лица, заполнившего анкету Дата

 Степень родства с уч-ся

ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОТРУДНИКОМ ШКОЛЫ Дальнейшие действия:

SCHOOL USE ONLY – Steps to follow:

- 1) Date received: _____/_____/_____
- 2) Received by: _____ School Number: _____
- 3) Date entered in Infinite Campus: _____/_____/_____
- 4) Scan and upload HLQ (page 3) into Infinite Campus, with naming convention: School ID#, "HLQ", Student ID# (i.e. 450HLQ712345)
- 5) Date scanned: _____/_____/_____