



Transcript request form

CHARLES E. SMITH JEWISH DAY SCHOOL

LOWER SCHOOL | UPPER SCHOOL
1901 E. JEFFERSON STREET | 11710 HUNTERS LANE
ROCKVILLE MARYLAND 20852 | ROCKVILLE MARYLAND 20852
301.881.1400 | WWW.CESJDS.ORG

טופס ויתור סודיות

אני הח"מ _____.

מס' תעודת זהות _____.

נותן/ת בזה את הסכמתי להעביר מידע לבית הספר CHARLES E. SMITH JEWISH DAY SCHOOL (CESJDS), כולל פרטים על אבחונים, לגבי בני/בתי.

שם התלמיד/ה _____ מבי"ס _____.

כתובת ביה"ס הקודם _____.

בנוסף, אני מאשר לצוות בית הספר CESJDS ליצור קשר עם צוות בית הספר; מורים ויועצים, על מנת לקבל מידע נוסף במידת הצורך.

תאריך _____ חתימת ההורים _____.

לאיש הקשר בבית הספר

אנא שלחו באופן ישיר את החומר ל:

Director of Admissions
Charles E. Smith Jewish Day School
E. Jefferson Street 1901
Rockville, Maryland 20852

אנא החזרי/י עותק של טופס זה בצירוף:

1. נתוני (תעתיק) הישגים לימודיים.
2. טופסי המלצות המורים.
3. תוצאות מבחנים סטנדרטיים (אם ישנם).
4. רישומי נוכחות ובריאות.

* ניתן לשלוח גם באמצעות פקס: 1-301-692-4813 או דוא"ל: admission@cesjds.org