

ОБЪЕДИНЕННЫЙ ШКОЛЬНЫЙ ОКРУГ
ФОЛСОМ КОРДОВА
1965 Birkmont Drive, Rancho Cordova, CA 95742

2025/2026 (6-12 классы) ФОРМА ЗАЯВКИ ШКОЛЫ НА ВЫБОР/CHOICE

Форма должна быть заполнена и возвращена в нынешнюю школу заявителя до 3 февраля 2025г. Неполное или неточное заполнение может привести к отказу. Ваша школа отправит заявку в школу по запросу.

ПРИМЕЧАНИЕ: В некоторых школах может не быть мест для участия в программе ВЫБОР/CHOICE из-за уровня обучения или не возможности зачисления в программу.

Office Use

Date Rec'd: _____

CHOICE application sent to requested school on /date: _____

By/Signature: _____

Чтобы подать заявку студент должен быть резидентом FCUSD. Школа по месту жительства закреплена за учеником на основании границ проживания. Если есть свободные места, учащийся может выбрать среднюю/старшую школу округа за пределами установленной закреплённой территории. Заявители CHOICE должны предоставить учащимся проезд в школу и обратно. Принятые студенты обязуются посещать школу выбора на протяжении средней/старшей школы.
ПРИМЕЧАНИЕ: Постановление CIF 207 определяет правила перевода (www.CIFSSJS.org). Уведомление о принятии/отказе придет от запрошенной школы выбора.

Печатными буквами:

Официальное имя ученика: _____ Класс: _____
(Фамилия) (Имя) (Отчество) (2025/2026)

Место проживания студента: _____ Birthdate: _____

Адрес Родителя/Опекуна: _____

Имя Родителя/Опекуна: _____
Имя/Кем является студенту Имя/Кем является студенту

Телефон: Домашний: _____ Сотовый: _____

Email Address Родителя/Опекуна: _____

2025/2026 Школа по закреплению: _____ 2025/2026 Запрашиваемая школа: _____
(Имя школы) (CHOICE школа по выбору)

Причина CHOICE запроса: (Перечислите) Какую школу посещает (24/25): _____

Учебный вариант (поясните): _____

Брат/Сестра в школе/Имена: _____

Другое/поясните: _____

Отметьте программы которые получает ребенок

Речь Special Ed AP 504

If applicable, list programs mandated in student's IEP: _____

СОГЛАШЕНИЕ: Как заявитель программы Школа Выбора CHOICE
Я обещаю обеспечить доставку ученика до школы и обратно

Подпись Родителя/Опекуна

Дата

Директор школы по месту жительства/Подпись открепления

Дата

Запрос разрешен

Запрос отклонен из-за уровня класса, программы или школы

Подпись Директора запрашиваемой школы CHOICE

Средняя/старшая школа Choice/Регистрация/SBuck

Secondary School Choice Form- Russian