



Школьный округ

Нортшор

3131F

Услуги, предоставляемые учащемуся

3330 Monte Villa Parkway
Bothell, WA 98021-8972
(425) 408-7725

Заявление об отказе от посещения школы в округе

№ учащегося _____

Заявление на 20__–20__ учебный год _____ Школа, которую посещает учащийся _____ Класс согласно запрошенному году _____

Фамилия и имя учащегося _____ Дата рождения _____

Адрес _____ Кв. _____ Блок _____ Комната _____

Город _____ Индекс _____ Муж. _____ Жен. _____

Доп. адрес эл. почты _____

Домашний телефон _____ Рабочий телефон _____ Моб. телефон _____

Адрес эл. почты _____

Школа, закрепленная за местом проживания _____ Запрос на перевод в _____

Основная причина запроса (основная причина — выберите только один вариант ответа)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Программа ААР | <input type="checkbox"/> Близость к месту работы родителей | <input type="checkbox"/> Программа РАСЕ |
| <input type="checkbox"/> Близость к детскому саду | <input type="checkbox"/> Программа международного бакалавриата | <input type="checkbox"/> Брат/сестра уже ходит в эту школу |
| <input type="checkbox"/> Двухязычная программа (DL) | <input type="checkbox"/> Более подходящая школьная обстановка* | <input type="checkbox"/> Брат/сестра занимается по плану EAP/DL/SPED |
| <input type="checkbox"/> Программа EAP | <input type="checkbox"/> Переведен(-а)/в процессе перевода | <input type="checkbox"/> Ребенок из особо нуждающейся семьи* |
| <input type="checkbox"/> Состояние здоровья* | <input type="checkbox"/> Музыка/театр | |
| <input type="checkbox"/> Сотрудник округа, работающий полный день | | |

ИН сотрудника: _____

*Поясните: _____

Место работы: _____

Ответьте на каждый вопрос: неправдивая или неточная информация станет причиной отказа или аннулирования отказа.У учащегося есть индивидуальный учебный план (IEP) или он сейчас проходит ☐ Да ☐ Нет

оценку?

Был ли учащийся исключен или отстранен от учебы на более чем 10 дней подряд? ☐ Да ☐ Нет

Соглашение о взаимопонимании:

- ответственность за своевременный подвоз к школе и транспортировку из школы; **
- соблюдение всех правил округа и школы, касающихся посещаемости/учебы/поведения;
- пребывание учащегося в школе только в стандартные рабочие часы, если только он не принимает участие во внеклассных мероприятиях;
- пропуск на парковку кампуса не гарантируется (только для учащихся старшей школы); и
- обязательство посещать утвержденную школу в течение года;
- отказы от участия в программе (двухязычная программа, EAP, РАСЕ, ААР) должны подаваться повторно при запросе на перевод в общеобразовательный класс, если его нет в школе, закрепленной за местом проживания ребенка;
- чтобы иметь право на участие в школьных спортивных соревнованиях, переведенные учащиеся должны соответствовать требованиям, предъявляемым к переведенным учащимся. Подробную информацию смотрите на сайте <http://wiaa.com/subcontent.aspx?SecID=350>

Один из родителей/опекунов

Один из родителей/опекунов

Подпись _____

Фамилия и имя печатными буквами _____ Дата _____

Верните заполненную и подписанную форму в школьный округ Нортшор по адресу: 3330 Monte Villa Parkway, Bothell WA 98021 ФАКС: 425-408-7729

Если документы слишком велики для отправки по электронной почте, отошлите их в электронном виде по этой ссылке: <https://mailfile.nsd.org/filedrop/waivers>**Оформить заявку на перевозку можно через транспортную службу по адресу: www.nsd.org/nsdtransportation. Заявки обрабатываются с начала октября.

Получение отказа подразумевает разрешение на перевозку учащихся по территории округа, если позволяет расстояние, и от определенной остановки после оценки в октябре.

**Учащиеся, получившие отказ, и учащиеся, которые едут в детский сад на другом автобусе, также должны подать заявку на перевозку, которая будет рассмотрена в октябре. До проведения оценки за перевозку учащегося отвечают родители или сотрудники детского сада.