

Інформація про зарахування: Kildeer Countryside CCSD 96

Ми з моїм учнем проживаємо на території шкільного округу Kildeer Countryside CCSD 96.

Підпис одного з батьків/опікуна: _____

Інформація про учня:

Ім'я: _____ Друге ім'я: _____

Прізвище: _____

Адреса: _____ Квартира №: _____

Місто/Штат/Поштовий індекс: _____

Дата народження студента: ____/____/____ (місяць/день/рік)

Чи має цей учень фізичні обмеження? Якщо так, опишіть:

Цей учень має (виберіть лише відповідне):

☐

Індивідуальну освітню програму (ІОП)

Виберіть один

☐

План 504

☐

Індивідуальні медичні особливості
(наприклад, алергія, діабет тощо)

Клас на момент зарахування до округ

Дата зарахування до округу 96: ____/____/____ (місяць/день/рік)

Інформація про основного батька/опікуна:

Ім'я: _____ Прізвище: _____

Стосунок до учня: _____

Електронна адреса основного батька/опікуна (Вкажіть адресу, яку ви часто перевіряєте, на яку шкільний округ може надсилати важливу інформацію. Будь ласка, пишіть розбірливо.):

Номер телефону основного батька/опікуна (Вкажіть номер телефону, за яким персонал школи зможе зв'язатися з вами):

Остання школа, яку відвідував учень, що реєструється:

☐

Willow Grove Early Learning Center
777 Checker Dr. Buffalo Grove, IL 60089
847.541.3660

☐

Country Meadows Elem.
6360 Gilmer Rd.
Long Grove, IL 60047
847.353.8600

☐

Ivy Hall Elementary
1072 Ivy Hall Ln
Buffalo Grove, IL 60089
847.459.0022

☐

Kildeer Elementary
3100 Old McHenry Rd.
Long Grove, IL 60047
847.634.3243

☐

Prairie Elementary
1530 Brandywyn Ln.
Buffalo Grove, IL 60089
847.634.3144

☐

Twin Groves Middle School
2600 N. Buffalo Grove Rd.
Buffalo Grove, IL 60089
847.821.8946

☐

Woodlawn Middle School
6362 Gilmer Rd.
Long Grove, IL 60047
847.353.8500

Назва школи: _____

Адреса школи: _____

Телефон школи: _____

Електронна адреса школи: _____