NĂM HỌC 27-28
ĐƠN ĐĂNG KÝ SỚM VÀO MẪU GIÁO

Osseo Area Schools

1. CHA ME/NGƯỜI GIÁM HỘ

TÊN PHÁP LÝ	Họ:	Tên:	Email:	Điện thoại

2. HỌC SINH

TÊN PHÁP LÝ	Họ:	Tên:	Tên đệm:	Ngày sinh:	Giới tính ☐ Nam ☐ Nữ

3. ĐỊA CHỈ

Tên đường và số nhà (Căn hộ/Số căn):	Thành phố:	Bang:	Mã Bưu điện:

7. ANH CHỊ EM

HỌ	TÊN	LỚP	TRƯỜNG

8. CHỮ KÝ CỦA PHỤ HUYNH/GIÁM HỘ HỢP PHÁP

Tôi đã hoàn tất và/hoặc đồng ý với các điều khoản sau đây: ☐

- Tôi đính kèm kết quả Khám Sàng Lọc của con tôi.
- Con tôi phải vượt qua cả bài đánh giá Quan sát lẫn bài đánh giá Nhận thức để có thể tiếp tục.
- Tôi chịu trách nhiệm sắp xếp, lên lịch và thanh toán chi phí cho việc đánh giá nhận thức cùng các khoản phí liên quan.
- Mọi quyết định của học khu về điều kiện hợp lệ đều là quyết định cuối cùng.
- Việc nhập học ở độ tuổi lên bốn được coi là giai đoạn thử thách trong suốt học kỳ đầu tiên.

Bằng việc ký tên dưới đây, tôi xác nhận theo luật pháp Minnesota rằng tôi là cha/mẹ/giám hộ hợp pháp có thẩm quyền hành động, và tất cả thông tin được cung cấp đều đúng sự thật và đầy đủ.

CHỮ KÝ _____NGÀY_____

Chỉ dành cho văn phòng sử dụng	
Mã học sinh	
Mã Hành động:	
Trường Đúng tuyến	
Trường Theo học	
Hoàn thành bởi:	
SAC:	
Khác:	

Osseo Area Schools Enrollment Center
7051 Brooklyn Boulevard
Brooklyn Center, MN 55429

Điện thoại: (763) 585-7350
Fax: (763) 585-7368
Email enrollmentcenter@district279.org