

ЕЖЕГОДНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ ИНОГОРОДНЕГО УЧАЩЕГОСЯ – ЛЕТО 2018

ЗАПОЛНИТЕ ВСЕ ГРАФЫ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

**Примечание: все платежи направлять Ms. Brenda Antoine, зам. директора Бюро платежей для немунципальных школ (Deputy Director Bureau of Non Public School Payables).
65 Court Street, Room 1001, Brooklyn, New York 11201 718-935-4789**

ИНФОРМАЦИЯ О РОДИТЕЛЕ/ОПЕКУНЕ И УЧАЩЕМСЯ		НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ (SSN)	ДАТА РОЖДЕНИЯ	УЧЕБНЫЙ ГОД Лето 2018 г.
Фамилия учащегося		Имя учащегося		Инициал ср. имени
Домашний адрес учащегося			Домашний телефон	
ГОРОД			ШТАТ	Индекс
НАЗВАНИЕ ШКОЛЬНОГО ОКРУГА ПРОЖИВАНИЯ			ТЕЛЕФОН ШКОЛЬНОГО ОКРУГА	
Имя и фамилия родителя или опекуна			Домашний телефон родителя/опекуна	
АДРЕС	ГОРОД	ШТАТ	Индекс	Рабочий телефон родителя/опекуна

ИНФОРМАЦИЯ О ШКОЛЕ - Заполняется персоналом школе, в которую иногородний родитель/опекун подает заявление о зачислении ребенка.

ПОДГОТОВЛЕНО (имя и должность печатными буквами)			ДАТА	ТЕЛЕФОН	
Номер OSIS	ШК. ОКРУГ	РАЙОН	ШКОЛА	УЧ. УРОВЕНЬ	КЛАСС
НАЗВАНИЕ ЦЕНТРА (ШКОЛЫ)			ЗАПРАШИВАЕМАЯ ДАТА ЗАЧИСЛЕНИЯ		
АДРЕС ШКОЛЫ			ГОРОД	ШТАТ	Индекс

СОГЛАШЕНИЕ между ДЕПАРТАМЕНТОМ ОБРАЗОВАНИЯ Г. НЬЮ-ЙОРКА («ДЕПАРТАМЕНТ») и РОДИТЕЛЕМ/ОПЕКУНОМ вышеуказанного иногороднего учащегося о зачислении последнего в муниципальную среднюю или начальную школу, расположенную в г. Нью-Йорке. Я являюсь родителем/опекуном вышеуказанного ребенка и обращаюсь с просьбой о его зачислении в указанную выше школу. Настоящим я соглашаюсь выплатить Департаменту указанную плату за обучение моего иногороднего ребенка. Я понимаю, что полная плата за обучение должна быть внесена во время зачисления. Как родитель/опекун ребенка, я согласен с тем, что его зачисление и подтвержденное право на обучение в вышеуказанной школе напрямую обусловлено своевременным внесением мною указанной платы и продолжительным соответствием ребенком квалификационным требованиям согласно законодательству, распоряжениям, политике Департамента и/или политике местного школьного совета.

ПОДПИСЬ РОДИТЕЛЯ/ОПЕКУНА _____

ДАТА _____

информация об оплате: – Заполняется директором школы или уполномоченным лицом.

Оплата производится в полном объеме при зачислении ребенка. Она должна быть в виде денежного перевода или заверенного банковского чека (с указанием в качестве получателя NYC Department of Education).

Стоимость обучения в общеобразовательной программе:

- Классы k-6 = \$450.00
 Классы 7-12 = \$1,180.00

Стоимость обучения в программе специального образования:

- Классы k-6 = \$4,775.00
 Классы 7-12 = \$6,340.00

Я, директор школы, рассмотрел и утвердил соответствие данного иногороднего учащегося квалификационным требованиям. Ребенок может быть зачислен в указанную выше школу.

ПОДПИСЬ ДИРЕКТОРА ШКОЛЫ/УПОЛНОМОЧЕННОГО ЛИЦА _____

ДАТА _____

ИМЯ И ФАМИЛИЯ ДИРЕКТОРА ШКОЛЫ/УПОЛНОМОЧЕННОГО ЛИЦА ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ _____

ИМЕЙЛ ДИРЕКТОРА ШКОЛЫ/УПОЛНОМОЧЕННОГО ЛИЦА _____