



ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ШКОЛЫ ВЕСТВУД
Официальная форма отзыва данных об ученике

Родитель/опекун должны заполнить информацию ниже. Пожалуйста, заполните одну форму для одного ученика.

Имя ученика: (Имя) (Отчество) (Фамилия) Класс

Причины отзыва: (Выберите только одну) – Ученик должен быть временно зачислен в другую школу в соответствии с федеральным законом об обязательном посещении школы.

Перевод в другой школьный округ в шт. Массачусетс: Название школьного округа Город:

включая Техникумы/сельскохозяйственные школы

Перевод в школьный округ за пределами штата: Название округа: Город: Штат/округ:

Зачисление в частную школу: Название школы: Город: Штат:

Я хочу, чтобы мой ребенок учился на дому—Пожалуйста, обратите внимание, что вы должны заполнить и предоставить план обучения в офис помощника директора

Мой ученик уходит из школы – Пожалуйста, обратите внимание, что посещение школы является обязательным до 16 лет.

Адрес пересылки: Город Штат Почтовый код

Имя родителя / опекуна (печатными буквами): Имя Отчество Фамилия

Подпись Родитель/Опекун Дата

ТОЛЬКО ДЛЯ СОТРУДНИКОВ ОФИСА: Родитель не заполнил верхний раздел. Приложены подтверждающие документы.

Название школы (последняя, которую посещал ученик)

ID ученика: _Дата рождения ученика: Месяц День Год

Дата отзыва: Месяц День Год _Код отзыва:

Последний день посещения: Месяц День Год

Школьные записи были запрошены: Да Нет Дата запроса: Месяц День Год

Записи отправлены:

Дата отправки: Почтой Факсом_Email

Персонал, который помогал с заполнением формы: Дата:

ПЛАТА / ВОЗВРАТ ОБОРУДОВАНИЯ:

Оплаченное питание Возвращенные книги/Внесенная плата Возвращенный хромбук Возвращенное спортивное снаряжение