

ROSEMEAD SCHOOL DISTRICT

Rosemead, CA 91770

學區內轉學就讀的請求

學年: _____

延續申請

第一次

學生姓名 _____

進入年級 _____ 目前年級 _____ 年齡 _____ 生日 _____

母親姓名 _____ 父親姓名 _____

家中地址 _____

街名

城市

郵遞區號

家裏電話 _____ 家長工作的電話 _____

手机号码 _____ 電子郵件地址 _____

住所的學校 _____

特殊教育課程? 是 不是

請說明參加的節目:

SDC RSP 言語 適應性體育 其他 (解釋): _____

我在此請求上述學生可以被允許就讀 _____

學校, 在 _____ 學區.

我做這項請求的理由是:

1. 幼兒照顧 (Verified _____ by _____)

保姆或照顧中心的名稱 _____

地址 _____

電話號碼 _____

2. 家長的工作 (Verified _____ by _____)

雇主名稱 (母親) _____

地址 _____

電話號碼 _____

雇主名稱 (父親) _____

地址 _____

電話號碼 _____

3. 其他 _____

柔絲蜜學區保留任何請求轉學的否決權 或取消已經批准轉學的權利, 根據學區行政人員的意見, 有關這項請求的申請 是造假或呈現虛偽的資料時。

注意: 家長要保證負責提供所需的交通接送。這份同意書到目前的學年結束時期滿。

日期 _____ 家長簽名 _____

家長或監護人姓名 (印刷體) _____