

ROSEMEAD SCHOOL DISTRICT
Rosemead, CA 91770
PHIẾU YÊU CẦU CHO PHÉP THEO HỌC LIÊN PHÒNG GIÁO DỤC

NĂM HỌC: _____

Ra hạn

Cấp mới

Họ tên học sinh _____

Lớp hiện tại _____ Lên lớp _____ Tuổi _____ Ngày tháng năm sinh _____

Họ tên mẹ _____ Họ tên mẹ _____

Địa chỉ gia đình _____
Phố _____ Thành Phố _____ Mã bưu chính _____

Điện thoại nhà _____ Điện thoại cơ quan của phụ huynh _____

Điện Thoại Di Động _____ E-mail _____

Trường cư trú _____

Chương Trình Giáo Dục Đặc Biệt? Có Không

Loại chương trình:

SDC RSP Dịch vụ nói APE Khác (Giải thích): _____

Tôi đề nghị cho học sinh có tên trên được phép theo học tại _____

Trường thuộc Phòng Giáo Dục _____.

Lý do tôi lập đề nghị này là:

1. **Bộ Phận Trông Trẻ** (Verified _____ by _____)

Tên người trông trẻ hoặc trung tâm _____

Địa chỉ _____

Số điện thoại _____

2. **Nơi làm việc của phụ huynh** (Verified _____ by _____)

Tên cơ quan (Cha) _____

Địa chỉ _____

Số điện thoại _____

Tên cơ quan (Mẹ) _____

Địa chỉ _____

Số điện thoại _____

3. **Khác** _____

Phòng Giáo Dục Rosemead có quyền từ chối bất cứ đề nghị chuyển trường nào hoặc hủy bỏ bất cứ giấy chuyển trường nào đã cấp. Tôi, theo ý kiến của lãnh đạo phòng giáo dục, người xin chuyển trường đã giả mạo hoặc bịa đặt thông tin liên quan đến đơn đề nghị này.

Ghi chú: Phụ huynh được cho là chịu toàn bộ trách nhiệm cung cấp việc đưa đón cần thiết. Thỏa thuận này sẽ hết hạn khi kết thúc năm học hiện tại.

Ngày _____ Chữ ký của phụ huynh _____

Tên phụ huynh/giám hộ viết chữ in hoa _____