

Управление территорией городских школ города Траверс, форма "Заявление на перераспределение".



Процедура распределения детей по школам К-12 _____ Школьный год (Заполните один раз для одной школы/одной семьи)

- 1) Все заявления на зачисление будут заполняться на «Форме заявления на зачисление» городских школ города Траверс. Данное заявление на зачисление будет действительно только для _____ учебного года. Вы можете получить форму в школьном офисе TCAPS.
- 2) Решение о предоставлении возможности перераспределения будет приниматься директором школы и окончательно утверждаться старшим инспектором по округу или уполномоченным представителем. Учитываемые при принятии решения факторы включают в себя доступные места на момент заявления, ожидаемый рост или снижение числа учащихся, общее воздействие на структуру, прошлая посещаемость и поведение учащегося

Зачисленные студенты будут проходить все необходимые государственные оценивания. Отказ от прохождения необходимых оцениваний может негативно сказаться на будущем зачислении..

Основной критерий:

- Посещение занятий за предыдущий год.
- Родного студентов, принятых в этой школе под TCAPS Открытая политика регистрации.
- Родного студентов, обучающихся в программе строительства.

Другие критерии:

- Пешая доступность школы.
- Запросы на уход за ребенком/ няню.

Если после учета вышеперечисленных критериев заявлений все еще больше, чем доступных мест, выбор будет сделан по принципу лотереи.

- 3) Мы примем решение о перераспределении ребенка, как только все соответствующие факторы будут определены и оценены. Это может произойти даже в первый день занятий.
- 4) Родители или опекуны несут ответственность за перевозку ребенка, который посещает школу в рамках свободного зачисления. В рамках перераспределения учеников по школам транспорт будет предоставляться с ближайшей остановки на территории, относящейся к школе.
- 5) Перераспределение будет считаться предварительным в течение первых десяти дней учебного года, и может быть рассмотрено / отменено в любое время в зависимости от того, способен ли ученик регулярно посещать занятия и вести себя соответствующим образом.

Дата получения заявления _____

Имя ученика _____ Класс _____ Принять Да Нет

Имя ученика _____ Класс _____ Принять Да Нет

Имя ученика _____ Класс _____ Принять Да Нет

Адрес _____ Город _____ Почтовый индекс _____

Электронная почта _____

Имя родителя\ опекуна _____ Домашний телефон _____ Рабочий телефон _____

Школа, в которую желаете поступить _____ Настоящее место учебы _____

Был ли ребенок зачислен в желаемую школу ранее? _____

Адрес поставщика услуг по уходу за ребенком (если применимо) _____

Укажите причину заявления _____

Подавали ли вы подобное заявление в другом месте? Если да, где _____

Пожалуйста, направьте заполненную форму в ту школу, куда вы хотите зачислить своего ребенка. Используйте отдельный бланк на каждого ребенка.

Родитель/ опекун _____

Старший инспектор по округу/ уполномоченный представитель _____ Дата _____