

OAK GROVE SCHOOL DISTRICT
6578 Santa Teresa Boulevard
San Jose, CA 95119

Random #	_____
Wait-list	_____
Approved	_____

ĐƠN XIN CHUYỂN VÀO CHƯƠNG TRÌNH

NIÊN HỌC: _____

Mẫu đơn này chỉ dành cho **các học sinh thuộc Học Khu Oak Grove** muốn được chuyển đến một chương trình thuộc Học Khu Oak Grove. Đơn này không phải là đơn ghi danh học mà được dùng để yêu cầu chuyển đến một chương trình học. Phụ huynh phải ghi danh học cho con em tại trường thuộc nơi cư trú. Sau khi đơn yêu cầu được chấp thuận, đơn ghi danh học sẽ được chuyển sang trường mới. **Học khu không cung cấp phương tiện chuyên chở cho những em xin chuyển chương trình học.**

Tên Học Sinh	Ngày sinh	Lớp năm tới	Trường hiện tại	Chọn Chương Trình #1	Chọn Chương Trình #2
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Tên phụ huynh/giám hộ _____	Điện thoại nhà _____
Địa chỉ _____	San Jose, CA ZIP _____
Điện thoại sở làm của cha _____	Điện thoại sở làm của mẹ _____
Địa chỉ cũ (nếu mới dọn đến địa chỉ nêu trên) _____	
Trường tiểu học thuộc nơi cư trú _____	Trường trung học đệ nhất cấp thuộc nơi cư trú _____
Địa chỉ email _____	

Tên học sinh hiện đang ghi danh trong chương trình:	<input type="checkbox"/> Lớp Phát Triển Anh Ngữ ELD _____
<input type="checkbox"/> Phát âm (Speech) _____	<input type="checkbox"/> Song Ngữ _____
<input type="checkbox"/> Giáo Dục Đặc Biệt _____	<input type="checkbox"/> Thẻ Dục Thích Nghi _____
<input type="checkbox"/> Chuyên viên học liệu _____	<input type="checkbox"/> Thiên Khiếu và Tài Năng _____

Khoanh một: Mỹ Gốc Da Đỏ, Á Châu, Quần Đảo Thái Bình Dương, Phi-luật-tân, Da đen, Gốc Tây-ban-nha, Da Trắng (gồm cả Trung Đông và Âu Châu)

Khoanh một: Nam Nữ | **Ngôn ngữ mẹ đẻ của con em là gì?** _____

LƯU Ý: Xin quý vị nộp đơn này lại cho Văn Phòng Học Khu. Trong trường hợp số đơn xin nhiều hơn số chỗ trống trong trường, luật quy định nhà trường phải áp dụng cách bốc thăm không thiên vị. Nếu trường không còn chỗ trống, học sinh sẽ được xếp vào danh sách dự khuyết. Khi nào trường có chỗ trống và đơn yêu cầu được chấp thuận, phụ huynh sẽ được thông báo bằng điện thoại.

_____ Chữ ký của Phụ Huynh hay Người Giám Hộ _____ Ngày _____

____ For District Office Use Only (XIN ĐỪNG VIẾT VÀO PHẦN DƯỚI ĐÂY) _____

Parent/Guardian Notified _____ Date _____ Accepted _____ Date _____ Declined _____ Date _____

Canceled _____ Date _____ Denied _____ Date _____ Family Privilege _____ Date _____

Administrative Placement _____ Date _____ Comments: _____