

# ՎԵՐԱԲԱՇԽՄԱՆ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ԴԻՄՈՒՄ

Ծնողներ/Խնամակալներ՝ Լրացված դիմումները պետք է ներկայացվեն ընտրված դպրոց (School of Choice) մայիսի 1-ից մինչև մայիսի 19-ը, 2017 թ.

Խնդրում ենք գրել **ՏՊԱՏԱՌՈՎ** և **ԹԱՆԱՔՈՎ** և լրացնել ամբողջությամբ:

## ԱՇԱԿԵՐՏԻ ՄԱՍԻՆ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

Անուն	MI	Ազգանուն	Ծնվ. Ա Ա / Օ Օ / Տ Տ	Սեռ՝ Ա Ի	<b>Աշակերտի ազգությունը (նշել մեկը)</b> <input type="checkbox"/> Ամերիկյան հնդիկ/Այսասկայի բնիկ <input type="checkbox"/> Ասիացի <input type="checkbox"/> Սևամորթ, ոչ լատինաամերիկացի <input type="checkbox"/> Լատինաամերիկացի <input type="checkbox"/> Սպիտակամորթ, ոչ լատինաամերիկացի <input type="checkbox"/> Ֆիլիպինցի <input type="checkbox"/> Խաղաղօվկիանոսյան կղզիների բնիկ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Հասցե	Քաղաք	Ինդիքս			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Դպրոց, որը աշակերտը հաճախում է ներկայումս	<input type="text"/>		Աշակերտի դասարանը հաջորդ ուս. տարում	<input type="text"/>	

## ԵՂԲՈՐ/ՔՐՈՋ ՄԱՍԻՆ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

Վերևի "Աշակերտի մասին տեղեկություններ" բաժնում նշված աշակերտը արդյոք ունի՞ եղբայր կամ քույր, ով այս հայտերի փուլում դիմում է նույն դպրոցի համար: Եթե այո, խնդրում ենք լրացնել ստորև տեղեկություններ եղբոր/քրոջ մասին:

<input type="checkbox"/> Այո	<input type="checkbox"/> Ոչ	Եթե այո, խնդրում ենք նշել դպրոցի անունը.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Անուն	MI	Ազգանուն	Ծնվ. Ա Ա / Օ Օ / Տ Տ	Սեռ՝ Ա Ի
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## ԾՆՈՂԻ ՄԱՍԻՆ ՏԵՂԵԿՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

Ծնողի/Խնամակալի ազգանուն	MI	Անուն
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Տան հեռ.	Աշխատ./արտակարգ դեպերի հեռ.	Ընդլայնում
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Էլ. հասցե
		<input type="text"/>

## ԴՊՐՈՑԻ ԸՆՏՐՈՒԹՅՈՒՆ

**School of Choice** (Դպրոց, որտեղ աշակերտը ցանկանում է տեղափոխվել)

1.	<input type="text"/>	Կարժենա կենտրոն կոդը	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	Կարժենա կենտրոն կոդը	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	Կարժենա կենտրոն կոդը	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	Կարժենա կենտրոն կոդը	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	Կարժենա կենտրոն կոդը	<input type="text"/>

### ՆՇՈՒՄՆԵՐ:

- Կալիֆորնիայի միջդպրոցական ֆեդերացիայի (CIF) գործող կանոնների համաձայն աթլետիկայի պարապմունքներին մասնակցությունը կարող է սահմանափակ լինել:
- Ծնողները կամ խնամակալները պետք է նախատեսեն սեփական փոխադրամիջոցի տրամադրում՝ աշակերտին փոխադրելու համար:
- Տվյալ աշակերտների հաջորդ դասարան պոխադրվելը չի երաշխավորվում:

Ծնողի/Խնամակալի ստորագրություն	Այս դիմումի վերաբերյալ ընթացքը կախված է ճշգրիտ և ամբողջական տեղեկատվությունից:	Ամսաթիվ
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Դպրոցի (school of choice) ադմինիստրատորի (կամ նշանակված անձի) ստորագրություն:		Ամսաթիվ
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ստորագրությունը միայն հաստատում է դիմումի ընդունումը:		

### FOR SCHOOL USE ONLY

Please xerox and keep a copy of this application on file. Return the original via school mail as soon as the application is received. Applications must be received no later than May 24th

**School Management Services**  
c/o Asset Management Branch 23rd Floor