

Название школьного округа:
Адрес школьного округа:
Фамилия/Телефон координатора школьного округа:

Административная справка

ДАННЫЕ ОБ УЧАЩЕМСЯ:

Полное имя: _____ ПИН школы: _____ ПИН учащегося, присвоенный штатом: _____
Дата рождения: _____ Место рождения: _____ Возраст: _____ Класс/уровень: _____
Основной язык: _____ Язык обучения: _____
Адрес: _____ Пол: Муж. Жен.
Домашний телефон: _____
От 18 лет: Действует от своего имени Назначенный судом опекун: _____
 Совместное принятие решений Принятие решений представителем

ДАННЫЕ О РОДИТЕЛЕ/ОПЕКУНЕ:

Имя: _____ Родственные отношения с учащимся: _____
Адрес: _____
Домашний телефон: _____ Другой телефон: _____
Основной язык родителя/опекуна: _____

ДАННЫЕ О РОДИТЕЛЕ/ОПЕКУНЕ:

Имя: _____ Родственные отношения с учащимся: _____
Адрес: _____
Домашний телефон: _____ Другой телефон: _____
Основной язык родителя/опекуна: _____

ДАННЫЕ О ЗАСЕДАНИИ:

Дата заседания: _____ Тип заседания: _____
Следующее плановое ежегодное заседание с целью пересмотра: _____
Следующее плановое заседание с целью переоценки, проводящееся 1 раз в 3 года: _____

ДАННЫЕ О НАЗНАЧЕННОЙ ШКОЛЕ: (Заполняется после зачисления)

Название школы: _____ Телефон: _____
Address: _____
Координатор: _____ Должность: _____ Телефон: _____
Зачисление с частичной оплатой обучения: Нет Да Если да, укажите название финансирующего агентства _____

После заседания приложите к Программе индивидуального обучения, к Поправке к Программе индивидуального обучения или к Бланку продленной оценки.