



汉姆顿理科特许学校 (东西部校区)

汉姆顿理科特许学校

Hampden Charter School of Science
20 Johnson Road Chicopee, MA 01022
电话: 413-593-9090 传真: 413-294-2648
电邮: info@hampdencharter.org
校网址: www.hampdencharter.org

尊敬的家长们和申请本校的学生们:

感谢大家对汉姆顿理科学校感兴趣。请完整填写此申请表。您提供的个人信息, 我校不会透露给任何公司或者企业。注意: 不完整的申请表或者没有签名的申请表将被视为无效。我校东部校区服务以下几个社区: Chicopee, Ludlow, West Springfield 和 Springfield。西部校区服务社区是: Agawam, Holyoke, West Springfield 和 Westfield。

学生进哪个校区取决于他/她所住的社区 (只有住 West Springfield 的学生可以选择去东部还是西部校区) 麻州其他地方的居民, 包括无家可归的学生都有资格申请两个校区中的任何一个校区。

学生信息	
您准备申请的校区	
HCSS东部	___
HCSS西部	___
两个学校都要申请:	___
申请哪个年级?	
六年级:___	九年级:___
七年级:___	十年级*:___
八年级:___	*只有在东部校区的2018-2019学年有此年级)
名字:	
中间名:	
姓:	
性别: 女___ 男___ 无性别___	出生年月日: ___(日)__(月)__(年)
现在所在学校:_____ 几年级:_____	
家庭住址:_____	



汉姆顿理科特许学校 (东西部校区)

汉姆顿理科特许学校

Hampden Charter School of Science
20 Johnson Road Chicopee, MA 01022
电话: 413-593-9090 传真: 413-294-2648
电邮: info@hampdencharter.org
校网址: www.hampdencharter.org

所在城市/州/邮编: _____	
家长/监护人信息:	
姓名: _____	跟学生的关系: _____
电子邮件: _____	电话: _____
第二家长/第二监护人信息:	
姓名: _____	跟学生的关系: _____
电子邮件: _____	电话: _____

签名: _____	日期: _____
我/我们知道任何错误信息或者不真实的信息可能会造成申请被拒绝	

申请人是否有兄弟姊妹在现有的东区学校? 否 ___ 是 ___
如果有, 她/他的名字是: _____ 年级: _____
<small>有兄弟姊妹为在校生的申请学生有优先权。兄弟姊妹指在血缘生有至少一个共同的父亲或者母亲或者是这个家庭领养的孩子。学生需要提供合法证件。(如: 出生证明, 法律文件)</small>

您是通过什么途径听说HCSS(东西部校区)的? _____

每位学生请完整填写表格, 寄往: **20 Johnson Road, Chicopee, MA 01022**

如有疑问, 请致电 HCSS 办公室: 电话: 413-593-9090

汉姆顿理科特许学校不因为一下这些因素歧视任何一个人: 种族, 肤色, 原籍国家, 信条, 宗教, 性别, 性别认同, 精神问题或者身体残疾, 年龄, 祖籍, 运动成绩, 特殊需求, 对英文掌握程度, 只会外文, 或者是学术成就。

学生如果没有被学校录取, 根据603CMR23.00f法律条款, 此申请表会在学年底销毁。

申请人有权在本申请表销毁之前向我校索取一份拷贝件。