



HAMPDEN CHARTER SCHOOL OF SCIENCE EAST&WEST

Hampden Charter School of Science
20 Johnson Road Chicopee, MA 01022
Phone. (413) 593-9090 Fax. (413) 294 2648
info@hampdencharter.org
www.hampdencharter.org

УВАЖАЕМЫЕ СТУДЕНТЫ И РОДИТЕЛИ, спасибо за ваш интерес к Хемпденской Чартерной Школе Наук - Восток и/или Запад (HCSS-East и HCSS-West). Пожалуйста, заполните эту анкету полностью. Информация, которую вы предоставите, не будет предоставлена другим компаниям. Заявления, полученные без подписи или неполные, не будут приняты. Основные города, которые обслуживают наши школы, для **HCSS-Восток**: Chicopee, Ludlow, West Springfield и Springfield и для **HCSS-Запад**: Agawam, Holyoke, West Springfield, Westfield.

Учащимся, живущему в городе, который обслуживает конкретную школу, будет отдано предпочтение этой школы, (только если вы живете в Вест-Спрингфилде, у вас есть выбор обеих школ). Любой житель штата Массачусетс, в том числе учащиеся, являющиеся бездомными, имеют право на подачу заявления и учебу в HCSS-Восток и/или Запад.

Информация о студенте:	
В какую из двух школ вы подаете заявление?	
Hampden Charter School of Science-East (HCSS – Восток):	___
Hampden Charter School of Science-West (HCSS – Запад):	___
Обе школы:	___
В какой класс?	
6 класс: ___	9 класс: ___
7 класс: ___	10 класс*: ___
8 класс: ___	*только для HCSS-Восток на 2018-19 учебный год
Имя:	
Второе имя (если есть):	
Фамилия:	
Пол: Жен. ___ Муж. ___ Двойной ___	Дата рождения (мм/дд/гггг): ___/___/___
Школа (в данный момент): _____ Класс : _____	
Домашний Адрес: _____	
City/State/Zip: _____	
Информация о первом родителе/опекуне	
Полное имя: _____	Отношение к студенту: _____
Емейл: _____	Телефон: _____



HAMPDEN CHARTER SCHOOL OF SCIENCE EAST&WEST

Hampden Charter School of Science
20 Johnson Road Chicopee, MA 01022
Phone. (413) 593-9090 Fax. (413) 294 2648
info@hampdencharter.org
www.hampdencharter.org

Информация о втором родителе/опекуне (по желанию)

Полное

имя: _____

Отношение к

студенту: _____

Емейл: _____

Телефон: _____

Подпись: _____

Дата: ___/___/_____

Я / Мы понимаю (ем), что любая ложная информация или искажение фактов может привести к отказу в приеме этого заявления или будущему исключению из школы.

Имеет ли заявитель брата или сестру, который в настоящее время посещает HCSS-Восток*?

Нет ___ Да ___

Если да, их имена: _____

Класс: _____

*Предпочтение в приеме по родству допускается только для тех заявителей, которые имеют общего родителя с рождением или после законного усыновления со настоящим HCSS студентом. Заявитель должен предоставить документацию (например, свидетельство о рождении, юридические документы), чтобы получить предпочтение в приеме по родству. Предпочтение в приеме по родству допускается только для той школы, которую посещает данный родственник заявителя (брат или сестра) в настоящее время.

Как вы узнали о HCSS-Восок и / или HCSS-Запад? _____

Заполните заявление на каждого ребенка и пошлите по адресу: **20 Johnson Rd. Chicopee, MA 01022**

За дополнительной информацией обращайтесь в главный офис HCSS по телефону: **413-593-9090**

HCSS- Восток и Запад не дискриминируют по признаку расы, цвета кожи, национального происхождения, вероисповедания или религии, пола, половой идентификации, этнической принадлежности, сексуальной ориентации, умственной или физической инвалидности, возраста, происхождения, спортивной деятельности, специальных необходимости владения английским языком или иностранным языком или предшествующих академических успехов. Любая запрашиваемая здесь информация не предназначена и не будет использоваться для дискриминации.

Для студентов, которые не получают предложение о приеме, это заявление будет уничтожено в конце учебного года в соответствии с 603 CMR 23.00. Заявитель имеет право получить копию этого заявления до ее уничтожения.