

**Заявление Освобождения из Школ Округа Банкомб  
в ШКОЛЫ ГОРОДА ЭШВИЛЛ на \_\_\_\_\_ Учебный Год**  
ДЛЯ КАЖДОГО СТУДЕНТА ТРЕБУЕТСЯ ОДНА ФОРМА – НЕ ОТПРАВЛЯЙТЕ ФАКСОМ

**1 ШАГ – ВЫБЕРИТЕ ОДНУ ПРИЧИНУ ОСВОБОЖДЕНИЯ**

Смотрите Политику Школьного Округа № 4130 для получения полной информации.

Все причины, на усмотрение освобождающего директора школы. Студенты, которые посещали школу, основываясь на Дискреционном Приеме в предыдущем году, также должны быть указаны как "Продолжающееся Размещение." Родитель/опекун отвечает за средства передвижения студента, который проживает за пределами школьного района.

- Доступность Службы Присмотра за Детями:** Предоставители услуг служб по уходу за детьми до и после школы находятся в непосредственной близости к принимающей школе. Может потребоваться проверка поставителя услуг службы по уходу за детьми.
- Завершение Учебного Года:** Если родитель/опекун меняет постоянное место жительства после начала учебного года, студент может оставаться в своей школе на оставшуюся часть учебного года.
- Работающий в Другой Школьной Системе:** Родитель/опекун в настоящее время работает в Школах Города Эшвилл.
- Размещение братьев, сестёр:** Когда родные братья и сестры живут вокруг нескольких опекунских семей, заявление приёма может потребовать зарегистрировать студентов в одной области посещения, в которой одна из опекунских семей проживает.
- Близость Работы:** Место работы родителя/опекуна находится ближе к школе получения. Проверка может потребоваться.
- Другое:** Должно быть одобрено Отделом по Делах Студентов. \_\_\_\_\_

**2 ШАГ – СТУДЕНЧЕСКАЯ & РОДИТЕЛЬСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ – ПОЖАЛУЙСТА, ПИШИТЕ РАЗБОРЧИВЫМ ПОЧЕРКОМ**

Имя и Фамилия Студента	Класс в Который Подаёт Заявление	ОТ: Освобождающей Школы (Школы в Домашнем Районе)	В: Получающую Школу (Запрашиваемую Школу)

Родитель/Опекун: \_\_\_\_\_ Предпочтительный Номер Телефона: \_\_\_\_\_ Альтернативный Номер  
Телефона: \_\_\_\_\_ Адрес: \_\_\_\_\_ Город: \_\_\_\_\_ Штат: \_\_\_\_\_ Почтовый Индекс: \_\_\_\_\_

Почтовый Адрес (если иной): \_\_\_\_\_ Округ Проживания: \_\_\_\_\_

*Моя подпись подтверждает, что я прочитал(а) и согласен(на) с руководящими принципами политики, регулирующими эту просьбу. Я подтверждаю, что вся предоставленная информация является верной. Фальсификация информации приведет к немедленному отказу или аннулированию Дискреционного Заявления Приёма/Освобождения студента. Я понимаю, что с Политикой № 4130 можно ознакомиться на районном веб-сайте, во всех Школах Округа Банкомб и в офисах Отдела по Делах Студентов.*

**Является Ли В Настоящее Время Сотрудником ШОБ?**

Нет  Да, Местоположение \_\_\_\_\_

Подпись Родителя/Законного Опекуна \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

**Студент Спортсмен?**  Нет  Да *После первоначального вступления в 9-ый класс студенты спортсмены, Дискреционного Приёма/Освобождения лишаются право заниматься любым видом спорта на один год. Право восстанавливается 365 дней с даты утверждения Советом Образования. Пожалуйста, обратитесь к Спортивной Ассоциации Средней Школы штата Северной Каролины для подробной информации об этом спортивном правиле в масштабе штата.* *Я прочел и понимаю ограничения спортивных прав:*

\_\_\_\_\_ Подпись Родителя/Законного Опекуна

**3 ШАГ – РОДИТЕЛЬ/ОПЕКУН ПЕРЕД ПОДАЧЕЙ ДОЛЖЕН ПОЛУЧИТЬ ПОДПИСЬ ДИРЕКТОРА**

Одобрено  Не Одобрено  Продолжающееся Размещение  Подпись **Освобождающего Директора:** \_\_\_\_\_

**НЕПРЕДВИДЕННЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ВОЗЛОЖЕННЫЕ НА ОСВОБОЖДЕНИЕ, ОСВОБОЖДАЮЩИМ ДИРЕКТОРОМ:**

**4 ШАГ – ПОДАЙТЕ ЗАПОЛНЕННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ И ОПЛАТУ В ОТДЕЛ ПО ДЕЛАМ СТУДЕНТОВ**

- **Невозмещаемая плата в размере \$ 10** требуется на одного учащегося в год, с максимумом \$ 50 на одну семью.
- Выпишите чеки подлежащими оплате в Школы Округа Банкомб. Только наличные или чеки - кредитные/дебетные карточки не принимаются.
- **Личная доставка больше не требуется.** Все заявления, включая оплату, должны быть отправлены по почте или доставлены:
  - **Отдел по Делах Студентов, 175 Bingham Road, Asheville, NC 28806.**
- Заявления, одобренные соответствующим директором будут обработаны в Отделе по Делах Студентов и утверждены на следующей возможной встрече Совета по Образованию. С заявителями свяжутся в течение 10 рабочих дней с момента получения заявления, если есть какие-либо проблемы влияющие на одобрение. Уведомления будет осуществляться только, если заявление будет отклонено Советом. Письма подтверждения об одобрении НЕ БУДУТ отправлены по почте.

**Вопросы?**  
student.services  
@bcsemail.org

**ТОЛЬКО ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОТДЕЛОМ ПО ДЕЛАМ СТУДЕНТОВ**  
Директор Отдела по Делах Студентов: Одобрено  Не Одобрено  \_\_\_\_\_

(Пересмотрено 1/8/15) Система Школ Округа Банкомб не допускает дискриминации на основе расы, цвета кожи, религии, пола, возраста, национального происхождения, инвалидности в принятии или в доступе к, или лечению или работе в ее программах и мероприятиях в соответствии с действующими федеральными и штатскими законами.