

Письмо о намерениях обучения на дому в _____ г.

КОМУ: Департаменту образования г. Нью-Йорка (NYCDOE) - Центральному Отделу домашнего обучения

ОТ: Родителя/законного опекуна

Я намерен обучать ребенка на дому в г. Нью-Йорке, согласно требованиям Статьи 100.10 распоряжений руководителя Департамента образования штата (NYSED CR Part 100.10).

Информация о родителе/опекуне

Имя и фамилия родителя	
Адрес (в т.ч. номер квартиры) город, штат, почтовый индекс	
Телефон:	Имейл:

Информация об учащемся (#1)

Имя и фамилия ребенка	Находится ли ребенок в настоящее время на домашнем обучении? ДА: <input type="checkbox"/> НЕТ: <input type="checkbox"/>
Дата рождения	Посещал ли ребенок когда-либо муниципальные/чартерные школы г. Нью-Йорка? ДА: <input type="checkbox"/> НЕТ: <input type="checkbox"/>
Номер ID учащегося (если известен)	Если ДА, укажите имя или номер школы.

Информация об учащемся (#2)

Имя и фамилия ребенка	Находится ли ребенок на домашнем обучении в настоящее время? ДА: <input type="checkbox"/> НЕТ: <input type="checkbox"/>
Дата рождения	Посещал ли ребенок когда-либо муниципальные/чартерные школы г. Нью-Йорка? ДА: <input type="checkbox"/> НЕТ: <input type="checkbox"/>
Номер ID учащегося (если известен)	Если ДА, укажите имя или номер школы.

Информация об учащемся (#3)

Имя и фамилия ребенка	Находится ли ребенок на домашнем обучении в настоящее время? ДА: <input type="checkbox"/> НЕТ: <input type="checkbox"/>
Дата рождения	Посещал ли ребенок когда-либо муниципальные/чартерные школы г. Нью-Йорка? ДА: <input type="checkbox"/> НЕТ: <input type="checkbox"/>
Номер ID учащегося (если известен)	Если ДА, укажите имя или номер школы.

Подпись родителя/официального опекуна: Своей подписью (или именем и фамилией), вы принимаете к сведению, что при регистрации на домашнее обучение ребенок (дети) не будет(-ут) иметь доступ к дистанционному обучению, общеобразовательным программам или учебным материалам. Вы несете ответственность предоставление общеобразовательных программ и ребенок (дети) будет(-ут) исключен(-ы) из нынешней муниципальной или чартерной школы. Воспользуйтесь дополнительным документом, чтобы внести всех детей.

Имя и фамилия родителя/опекуна: _____ **Дата:** _____

**** ТОЛЬКО ДЛЯ ИСПОЛЗОВАНИЯ СОТРУДНИКАМИ NYC DOE. НЕ ЗАПОЛНЯЙТЕ ЭТУ ЧАСТЬ. ***

Date Received _____ Date ATS entered _____

Дополнительная информация — на веб-сайте: <https://www.schools.nyc.gov/enrollment/enrollment-help/home-schooling>