

申请截止日期：
2017年2月4日下午4点之前

抽签日期：
2017年2月11日下午2点之前

1 - 学生信息 (请用印刷体清晰书写) :

学生真实姓名 :

名	中间名	姓

出生日期 :	当前年级 :	申请入学年级 :
MM / DD / YYYY	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 6

2 - 家庭信息 (主要住所) :

街道地址 :

地址	城市	所在州邮政	编码
_____	_____	_____	_____

3 - 家庭成员联系信息 :

与学生关系 : 母亲 父亲 法定监护人

与学生关系 : 母亲 父亲 法定监护人

名	姓
_____	_____
家庭电话号码	手机号码
_____	_____
电子邮件地址	

名	姓
_____	_____
家庭电话号码	手机号码
_____	_____
电子邮件地址	

4 - 兄弟姐妹信息 :

申请人的兄弟姐妹中是否有其他人正在申请 Green Dot 西雅图中学 2017-2018 年度入学资格? 是 否

兄弟姐妹名	兄弟姐妹姓	申请入学年级 (六)
_____	_____	_____

5 - 一般信息

您是如何知道 Green Dot 公立学校的? (单选)

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 社区组织 (例如: 教堂) | <input type="checkbox"/> 传单 | <input type="checkbox"/> 校内活动 (例如: 学校旅行) |
| <input type="checkbox"/> 社区活动 (例如: 节日) | <input type="checkbox"/> 邮寄广告/明信片 | <input type="checkbox"/> 当前 Green Dot 家庭或校友 |
| <input type="checkbox"/> 所在学校 | <input type="checkbox"/> Google 搜索/网站 | <input type="checkbox"/> Green Dot 职员 |
| <input type="checkbox"/> 社交媒体 (例如: Facebook、Twitter) | <input type="checkbox"/> 电台广告 | <input type="checkbox"/> 其他 (请说明) : _____ |
| <input type="checkbox"/> 家庭访问 | <input type="checkbox"/> 报纸 | |

6 - 签名 :

我真诚地希望让我的孩子报名入学 Green Dot 公立学校。

家长或监护人签名日期	Date	MM / DD / YYYY
_____	_____	_____

Green Dot 公立学校不因残疾、性别、性别认同、性别表达、国籍、种族或民族、宗教、性取向, 或因其他任何根据《刑法典》第 422.55 条关于仇恨犯罪定义所规定的特质歧视任何学生。

请将此申请返回至：
Green Dot 西雅图中学
6020 Rainier Ave. S., Seattle, WA 98118
电话: (&\$*)' \$)!\$*(*

以下由校方填写

接收人: <input type="text"/>	日期印: <input type="text"/>	经办人: <input type="text"/>
---------------------------	---------------------------	---------------------------

以下由校方填写

兄弟姐妹