



FREMONT UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Office of Student Support Services
4210 Technology Drive – Room 160
Fremont, CA 94538
(510) 659-2514

FOR OFFICE USE ONLY:

School of Residence: _____
 Student Name (Last) _____
 Student Name (First) _____
 Gr in 18/19 _____ ID #: _____
 Approved Denied _____
 Director, Student Support Services
 Date Information Entered into Illuminate: _____ by _____

2018/2019 K-6th 科學磁石申請表

申請期限從2018年3月28日開始

Fremont 聯合學區驕傲地提供以下特別課程給幼稚園至六年級的學生:

Mattos 小學的科學磁石課程提供幼稚園至六年級的學生一個「飛入科學」課程。此課程把學生的自然好奇心變成一個獨特的學習經驗。此課程使用已批准的學區和州教學標準。學生可在科學磁石課程有空位的任何年級加入。

學生姓名 (姓, 名) _____ 出生日期 _____ 18/19 就讀年級 _____

特殊教育: 否 是 (資源輔導, 言語, 特殊日班 (SDC) / 其他 _____) 504 計劃: 否 是

家長/監護人是否Fremont 聯合學區的僱員? 否 是 工作地點: _____

兄弟姊妹資料 (今年, 如果適用)

兄弟姊妹姓名 (姓, 名) _____ 出生日期 _____ 年級 _____

學生現在是否就讀科學磁石計劃? 否 是

我明白以下的:

姓名縮寫

- 如果我接受我學生所要求的課程派位, 我明白只要我的學生持續是 Fremont 居民, 我的學生可以繼續留在此課程直至結束為止。 _____
- 如果我接受我學生所要求的課程派位, 我的學生將喪失在其家居學校 (home school) 的居住身份, 並失去在家居學校的註冊優先權。 _____
- 如果以後決定我的學生想返回家居學校, 我的學生將被接納為新學生, 但視乎有否學位空缺。如果沒有空缺學位, 我明白我的學生會被派到另一所學校。 _____
- 我負責為我的學生提供任何所需的交通工具來參加所要求的課程。 _____

家長/監護人姓名 _____ 聯絡電話 _____

住家地址 _____ 公寓 # _____ 城市 _____ CA 郵遞區號 _____

電郵地址 _____

日期 _____ 家長/監護人簽名 _____