



学生申请表

___ 2009-2010 学年入学 (待定名单)

___ 2010-2011 学年入学

说明: 请清楚打印并完整填写此申请表的所有部分。本申请必须在学校开放日上午 9:00 时至下午 4:00 时之间亲临学校, 或连同签名原件一起邮寄至下面的地址: Manhattan Charter School, 100 Attorney Street New York, NY 10002。恕不接受电子邮件和传真形式的申请。如果您在 2010 年 3 月未收到 MCS 的函件, 请致电确认我们已收到您的申请。我们将在 4 月对 2010 年 4 月 1 日前收到的申请进行抽签。2010 年 4 月 1 日后收到的申请将加入待定名单。我们将按滚动原则接受 2009-10 待定名单中的申请。如有任何问题请致电 212-533-2743。

学生姓名:

名字: _____ 中间名: _____ 姓氏: _____ 称谓: _____

此学生申请的年级是? 初级 一级 二级

此学生目前就读哪一家学校? _____

此学生目前的年级是? 学前 初级 一级 二级

出生日期: 月: _____ 日: _____ 年: _____ NYC DOE 学生证号: _____

学生性别: 男 女 种族: _____

学生家庭住址: 街道地址: _____ 门牌号码: _____

城市: _____ 州/省: _____ 邮编: _____

家长及法律监护人联系信息: (1) 与学生关系: _____

名字: _____ 中间名: _____ 姓氏: _____

住家电话号码: _____ 手机号码: _____

办公电话号码: _____ 电子邮件: _____

家长及法律监护人联系信息: (2) 与学生关系: _____

名字: _____ 中间名: _____ 姓氏: _____

住家电话号码: _____ 手机号码: _____

办公电话号码: _____ 电子邮件: _____

兄弟姐妹信息:

目前就读 MCS 的兄弟姐妹姓名: _____

申请入学的兄弟姐妹姓名和年级 (需要单独申请):

通过签署此入学申请表, 本人声明本人为上述未成年人的家长/法律监护人, 并授权为此未成年人登记入学 Manhattan Charter School。

家长/监护人签名: _____ 日期: _____