



跨地区转学要求表格
 2019-20 学年

收到日期 _____

学生的法定姓氏	学生的法定名字	出生日期
邮寄地址	城市 / 州 / 邮编号	学生年级 (2019-20)
家长 / 监护人姓氏	家长 / 监护人名字	要求的非居民学区
父母与学生的关系		要求的非居民学校
家里电话	工作电话	最近期就读的学校
电邮联系		这学生是否有已批准转学的兄弟姐妹?
这学生目前是否面临被开除? (是 / 否)		已批准转学的兄弟姐妹的姓名
如果被开除了, 是什么原因?		
父母/监护人签名		日期

请将您的申请表提交到大卫道格拉斯 (David Douglas) 学区总监办公室。通过邮寄, 传真, 扫描电邮或亲自提交。

David Douglas School District Superintendent's Office 11300 NE Halsey St Portland, OR 97220	咨询和电邮请致: Laurie Brunelle laurie_brunelle@ddsd40.org	电话: 503-261-8201 传真: 503-261-8208
--	--	--------------------------------------



--只限居民学区使用--

居民学区的最后决定 _____ 同意 _____ 拒绝

原因, 如果被拒绝: _____

_____ 校监 或 委派者 _____ 日期



--只限非居民学区使用--

非居民学区的最后决定 _____ 同意 _____ 拒绝

原因, 如果被拒绝: _____

_____ 校监 或 委派者 _____ 日期

只限 David Douglas SD 使用

学生的大卫道格拉斯 (David Douglas) 学区 ID # _____ 学生的州 ID # _____