

Телефоны:

Евгений Балакирев (509) 484-6448  
Татьяна Самолова (509) 499 – 3462  
Лилия Скуматова (509) 954 - 1970

# БЛАНК РЕГИСТРАЦИИ

Анкеты принимаются  
до 19 Августа, 2012.

Заполните отдельный бланк на каждого учащегося  
и приложите \$\_\_\_\_\_

НЕ ЗАПОЛНЯТЬ, ЗАПОЛНЯЕТ ОФИСС

Стоимость обучения \$?

Полученная Сумма \_\_\_\_\_

Бланк получен (имя) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Регистрационная форма/бланк - обязательный официальный документ.

Пожалуйста, примите во внимание, если данная информация изменится в течении года, просим сообщить об этом непосредственно в администрацию школы.

## ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧАЩЕМСЯ

ФАМИЛИЯ \_\_\_\_\_ ИМЯ \_\_\_\_\_

ДОМАШНИЙ АДРЕС \_\_\_\_\_ ГОРОД \_\_\_\_\_ ШТАТ \_\_\_\_\_ ИНДЕКС \_\_\_\_\_

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС \_\_\_\_\_ ГОРОД \_\_\_\_\_ ШТАТ \_\_\_\_\_ ИНДЕКС \_\_\_\_\_  
(если отличается от домашнего)

ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН ( ) \_\_\_\_\_ № СОТОВОГО ТЕЛЕФОНА УЧАЩЕГОСЯ ( ) \_\_\_\_\_

По этому номеру мы будем связываться с вами,  
что бы известить о школьной успеваемости  
вашего ребёнка и чрезвычайных происшествиях

№ СОТОВОГО ТЕЛЕФОНА РОДИТЕЛЕЙ ( ) \_\_\_\_\_ отца/матери  
(обведите)

ПОЛ УЧАЩЕГОСЯ  Женский  Мужской

ДАТА РОЖДЕНИЯ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Месяц/ число / год

Какой класс ученик/ца закончил(а) в 2011-2012 учебном году? \_\_\_\_\_

## СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

УЧАЩИЙСЯ ЖИВЁТ С (пометьте что-то одно):

- ОБОИМИ РОДИТЕЛЯМИ  МАТЕРЬЮ  ОТЦОМ  БАБУШКОЙ/ДЕДУШКОЙ  
 ОПЕКУНОМ  ПРИЁМНЫМ РОДИТЕЛЕМ  ДРУГИМ ЛИЦОМ: \_\_\_\_\_

ФАМИЛИЯ ОТЦА \_\_\_\_\_  
По-русски По-английски

ИМЯ ОТЦА \_\_\_\_\_  
По-русски По-английски

ФАМИЛИЯ МАТЕРИ \_\_\_\_\_  
По-русски По-английски

ИМЯ МАТЕРИ \_\_\_\_\_  
По-русски По-английски

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС \_\_\_\_\_ ГОРОД \_\_\_\_\_ ШТАТ \_\_\_\_\_ ИНДЕКС \_\_\_\_\_  
(если вышеуказанного)

№ СОТОВОГО ТЕЛЕФОНА ОТЦА ( ) \_\_\_\_\_ № СОТОВОГО ТЕЛЕФОНА МАТЕРИ ( ) \_\_\_\_\_

## ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОНТАКТНЫЕ ЛИЦА В СЛУЧАЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ

ФАМИЛИЯ \_\_\_\_\_ ИМЯ \_\_\_\_\_ СТЕПЕНЬ РОДСТВА \_\_\_\_\_ № ТЕЛЕФОНА ( ) \_\_\_\_\_

ФАМИЛИЯ \_\_\_\_\_ ИМЯ \_\_\_\_\_ СТЕПЕНЬ РОДСТВА \_\_\_\_\_ № ТЕЛЕФОНА ( ) \_\_\_\_\_

### ИНФОРМАЦИЯ О ЗДОРОВЬИ УЧАЩЕГОСЯ

Школьному персоналу необходимо знать, есть ли у вашего ребенка какие то особенности в здоровье или какие-либо заболевания, требующие особого внимания учителей в течении школьного времени. Не забудьте сообщить о любых изменениях такой информации.

Перечислите особенности медицинского характера вашего ребенка, о которых бы вы хотели предупредить учителей: \_\_\_\_\_

Лекарства, которые необходимо принимать во время учебы (просьба перечислить): \_\_\_\_\_

### ИНФОРМАЦИЯ О ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММАХ УЧАЩЕГОСЯ

Название основной школы учащегося \_\_\_\_\_

Помимо основной и русской школы, занимается ли учащийся чем либо ещё ? Да  Нет

Если да, то укажите чем и в какие дни \_\_\_\_\_

Посещает ли учащийся спектакли или съигравки Да  Нет

Если да, то укажите в какие дни \_\_\_\_\_

### ИНФОРМАЦИЯ О КНИГАХ

Убедительно просим наблюдать о состоянии выданных учебников в течении года.

За утерянную книгу штраф **\$ 30.00** . За позднюю сдачу книги штраф **\$ 20.00** .

Администрация Русской Школы «Тропинка» планирует отменить внеклассное чтение в 2012 году, согласны ли вы с этим решением? Да  Нет

*Подписывая данную форму, я подтверждаю, что вся вышеуказанная информация является правдой и я соглас-ен(на) с правилами Русской Школы «Тропинка».*

**ПОДПИСЬ РОДИТЕЛЯ/ОТВЕТСТВЕННОГО ВЗРОСЛОГО (обязательная) \_\_\_\_\_ ДАТА \_\_\_\_\_**

**ПОДПИСЬ РОДИТЕЛЯ/ОТВЕТСТВЕННОГО ВЗРОСЛОГО (обязательная) \_\_\_\_\_ ДАТА \_\_\_\_\_**

**РУССКАЯ ШКОЛА «ТРОПИНКА» ЖЕЛАЕТ ВАМ  
И ВАШЕМУ РЕБЕНКУ  
БЛАГОСЛОВЕННОГО ШКОЛЬНОГО ГОДА!**

