

入学申请：城市特许高中 (City Charter High School)

通过美国境内邮寄服务申请： City Charter High School Attention: Admissions 201 Stanwix Street, Suite 100 Pittsburgh, PA 15222	通过电邮/线上申请 admissions@cityhigh.org cityhigh.org/admissions	传真 412.690.2316 ATTN: ADMISSIONS
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------

包含出生证明和疫苗记录的申请才会视作完整申请。

学生信息

名字：		姓氏：	
中间名首字母：	后缀：(Jr., III)	出生日期：(月-日-年年 年)	主要电话#：
住房： <input type="checkbox"/> 租房/自有房 <input type="checkbox"/> 其他		是否有任何监护权或法律文件？ (如有，请随申请附上副本) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
该学生是否是当前城市高中学生的兄弟姐妹？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
<i>如选择“是”，请提供该学生兄弟姐妹的全名。</i>			
当前年级： <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10		申请入学的年级： <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10	申请入学的学年：
当前学校：		当前学区：	
当前就读的学校是： <input type="checkbox"/> 公立学校 <input type="checkbox"/> 特许学校 <input type="checkbox"/> 私立学校 <input type="checkbox"/> 在家上学			
该学生当前是否有着以下任何援助(请选择所有适用项)？			
<input type="checkbox"/> 特殊教育服务的 IEP <input type="checkbox"/> 504 计划 <input type="checkbox"/> ESL 服务 <input type="checkbox"/> 无			
您的家庭是否会在家说英语以外的语言？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
<i>如选择“是”，请列出所有语言。</i>			

背景信息：

州份和联邦报告法规要求我们收集这些信息。

性别： <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	该学生是否是西班牙裔/拉丁裔？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	种族： <input type="checkbox"/> 黑人 <input type="checkbox"/> 白人 <input type="checkbox"/> 印第安土著/阿拉斯加原住民 <input type="checkbox"/> 亚裔 <input type="checkbox"/> 夏威夷土著/太平洋岛民
您是通过什么渠道获知城市高中的(请选择所有适用项)？		
<input type="checkbox"/> 家人/朋友 <input type="checkbox"/> 学校开放日/学校义卖会 <input type="checkbox"/> 直接信件 <input type="checkbox"/> 城市高中网站 <input type="checkbox"/> 社媒 <input type="checkbox"/> 线上广告 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
请在此说明您认为需要告知我们有关该学生的任何其他信息(健康状况、生活环境等等)：		

入学申请：城市特许高中 (City Charter High School)

家长/监护人信息：

与该学生同住的第 1 st 位成年人有关的信息 (主要家长 / 监护人)		
名字：	姓氏：	
地址 (需在申请被接受后提供地址证明)	地址 (第二行)：	
城市：	州：	邮编：
邮箱：	主要电话 #：	工作/其他电话 #：
与学生的关系： <input type="checkbox"/> 均是家长 <input type="checkbox"/> 母亲 <input type="checkbox"/> 父亲 <input type="checkbox"/> 法定监护人 <input type="checkbox"/> 养父母 <input type="checkbox"/> 其他	最高学历：	
您首选的联系方式是什么？ <input type="checkbox"/> 主要电话 <input type="checkbox"/> 邮件		

与该学生同住的第 2 nd 位成年人有关的信息 (如有)		
名字：	姓氏：	
邮箱：	主要电话 #：	工作/其他电话 #：
与学生的关系： <input type="checkbox"/> 均是家长 <input type="checkbox"/> 母亲 <input type="checkbox"/> 父亲 <input type="checkbox"/> 法定监护人 <input type="checkbox"/> 养父母 <input type="checkbox"/> 其他	最高学历：	
您首选的联系方式是什么？ <input type="checkbox"/> 主要电话 <input type="checkbox"/> 邮件		

其他联系信息：

如果我们无法联系到上述成年人，请问我们应该给谁致电？

其他联系人		
名字：	姓氏：	
与学生的关系：	主要电话 #：	邮箱：

其他联系人		
名字：	姓氏：	
与学生的关系：	主要电话 #：	邮箱：