**ŠKOLSKI DISTRIKT WATERLOO ZAJEDNICE**

**2023-2024**

**MOLBA ZA DOBROVOLJNI PRELAZAK UČENIKA IZ JEDNE ŠKOLE U DRUGU**

**HIGH SCHOOL TRANSFER OPCIJE**

Ispod su navedene opcije za 2023-2024 programa za dobrovoljni prelazak učenika iz jedne škole u drugu. Podnošenje molbe

**ne znači** da će vaše dijete automatski biti odobreno za ovaj program ili da će imati obezbijeđen prevoz. Sva odobrenja će biti zasnovana na osnovu raspoloživog broja mjesta u određenom razredu i školi. **Prevoz će biti odgovornost roditelja ili staratelja.**

**Ime učenika\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ID# učenika\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Broj telefona\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Granična škola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Razred (23/24): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Email adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**High School (9-12) Pažnja:** (Nema dobrovoljnog transfera u West High)

West u East  West u Expo

East u Expo

**Navedite svu braću i sestre koji su trenutno u V.S.T.P. i školu / razred trenutnog pohađanja**

Ime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Škola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Razred \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Škola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Razred \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Škola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Razred \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SVE MOLBE ZA V.S.T.P. MORAJU BITI POPUNJENE PRIJE30. maja, 2023**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Roditelj ili Staratelj** **Datum**

**Da**  **Ne**

**Dajem odobrenje za izdavanje informacija vezanih za učešće u programu besplatne ishrane u školi ili ishrane po umanjenoj cijeni ukoliko bude potrebno da se donese prava odluka vezana za dobrovoljni prelazak.**

**NAPOMENA:** Imajte na umu da će **Polise/Procedure o prisutnosti i ponašanju u školi** za svakog učenika biti uslov i da će se pratiti. Ako izostanci/ponašanje postane pitanje, zahtjev za dobrovoljni prelazak u drugu školu Vašeg učenika će biti **odbijen** i moraće pohađati svoju školu kojoj pripada prema mjestu stanovanja.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum primanja molbe u školu ili ESC Vrijeme primanja molbe u školu ili ESC Inicijali osobe koja je primila molbu**

Student Services  Odobreno  Odbijeno  Ne kvalifikuje se  Kasno predata molba

Use Only  Nizak SES  Visok SES  Specijalne potrebe (Level \_\_\_\_\_)  VT Tag  Etnicitet

High School VT Form - Bosnian