

수업료 지불 학생에 대한 등록 요청

학생 이름:	학부모/보호자 이름:
학부모/보호자 전화번호:	학부모/보호자 이메일:
요청 학교:	학년도:
학생 주소:	
학부모/보호자는 Prince William 카운티 공립학교 직원입니까? _____ 예 _____ 아니오	
다음 질문에 응답하기 바랍니다:	
귀하 자녀는 이전 학교에서 심각한 징계 위반을 받을 적이 있습니까? _____ 예 _____ 아니오 귀하 학생이 이전 학년도에 10일 또는 그 이상 학교를 무단 결석한 적이 있습니까? _____ 예 _____ 아니오 귀하 학생은 학교에 보고해야 하는 범죄 행위로 유죄 판결을 받은 적이 있습니까? _____ 예 _____ 아니오	
귀하가 Prince William 카운티 공립학교에 수업료 지불 학생으로 자녀를 등록하기 원하는 이유를 기재하기 바랍니다 (필요한 경우 추가 서류 첨부): _____ _____ _____ _____	
학부모/보호자 서명: _____ 날짜: _____	
<u>Principal of requested school please complete the below section:</u> <input type="checkbox"/> Enrollment Approved <input type="checkbox"/> Enrollment Denied Reason (For denied requests only): _____ Signature: _____ Date: _____	
Forward signed copy to the Office of Student Services for payment processing	

Date Received in Student Services: _____

Verification of SMS Data: _____