

西雅图公立学校

私立学校学生或居家教学请求兼职出勤或辅助服务表格

学生姓名 _____ 出生日期 _____ 年级 _____

学生地址 _____

城市和邮政编码 _____

家长姓名 _____

电话：（主要） _____ （后备） _____

如果该请求是由私立学校学生提出的：

私立学校名称： _____

作为家长（填学生姓名） _____，我证明
我孩子就读的私立学校没有提供所要求的服务。

请求的服务： _____

需要服务的公立学校是： _____

父母或监护人签名： _____

日期： _____

请求的服务或课程，以及学生想要参加的日期：

服务/课程： _____ 日期： _____

服务/课程： _____ 日期： _____

服务/课程： _____ 日期： _____

请把表格提交给西雅图公立学校招生办公室。