



**El Monte 聯合高中學區**  
**2020-2021 年學區內自由註冊入學申請表**  
 2019 年 10 月 23 日至 11 月 6 日(申請表必須完整填寫)

學生姓名: \_\_\_\_\_ 生日: \_\_\_\_\_  
 姓 名 中間名

家庭地址(號碼, 街道, 城市, 州和郵政編碼): \_\_\_\_\_

班級(2019-2020): \_\_\_\_\_ 學生證號碼 (如有的話): \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

1.) 目前就讀高中:      Arroyo      El Monte      Mountain View      Rosemead      South El Monte

2.) 目前就讀初中: \_\_\_\_\_

3.) 居住所在地高中:      Arroyo      El Monte      Mountain View      Rosemead      South El Monte

4.) 你想就讀的學校:      Arroyo      El Monte      Mountain View      Rosemead      South El Monte

5.) 你目前是否有兄弟姐妹在你想去的學校就讀 9-11 級?      有      沒有  
 如果有, 請提供兄弟姐妹的名字: \_\_\_\_\_ 出生日期: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 目前班級 \_\_\_\_\_

6.) 上述學生目前正在參加以下特別課程:      ELD      特別教育/IEP

7.) 此轉校請求的原因:      照顧兒童      安全      專業課程/需求

其他 (請說明) : \_\_\_\_\_

\*我理解我的請求將與其他申請一起考慮。隨機, 無偏見的選擇過程將用於確定哪些學生在其所選擇的學校中被確認入學。

\*我了解當無法申請到自由註冊入學時, 學生應被列入首選學校的等候名單。

\*我了解如果我的學生在等候名單上, 學生將被註冊入學所在地學校。

\*我了解, 一旦我的申請被處理, 註冊轉移是不可撤銷的, 直到下一次自由註冊期。

家長/監護人姓名: \_\_\_\_\_

家長/監護人簽名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

申請提交給:      El Monte Union High School District  
 Educational Services  
 3537 Johnson Avenue  
 El Monte, CA 91731

*District Office Use Only:*

Received Date: \_\_\_\_\_ Approved: \_\_\_\_\_

*Open Enrollment 2020-2021  
 October 23-November 6, 2020*