



2021-2022

Paket Permohonan

Bahagian 1. Maklumat Umum*Untuk dilengkapkan oleh pelajar*

Program Pencarian Bakat Pendidikan Greeley Dream Team adalah TRiO yang dibiayai secara persekutuan program. Syaratnya merangkumi nombor keselamatan sosial pelajar dan pendapatan keluarga.

Nombor Sosial security Pelajar: _____ - _____ - _____ (Nombor ini diperlukan)

ID Sekolah Pelajar (Nombor Makan Tengahari): _____

Telefon bimbit Pelajar: _____

Nama: _____
akhir pertama tengahAlamat Rumah: _____
no rumah & jalan

bandar Negeri kod pos

Tarikh Lahir: _____ perempuan: _____ lelaki: _____

Bangsa & Etnik:

_____ Hispanik / Latino dari mana-mana kaum

_____ Inggeris

_____ Orang Asli Hawaii atau Kepulauan Pasifik Lain

_____ Orang Asli Amerika atau Alaska

_____ African American

_____ Asia

Warganegara: _____ Warganegara U.S.

_____ Penduduk tepat A#: _____

_____ Bukan Warganegara yang Layak A#: _____

Sekolah Sekarang: _____ Grade Sekarang: _____

Pelajar / Rakan / Ahli Keluarga yang merujuk anda untuk menyertai Dream Team: _____

Bahagian II. Penilaian Keperluan Pelajar

Untuk dilengkapkan oleh pelajar

Kolej / Universiti jenis apa yang anda berminat untuk menghadiri?

_____ Kolej Vokasional / Teknikal / Sekolah Perdagangan / Ketenteraan
_____ Program Ijazah atau Pemindahan Kolej Komuniti Dua Tahun
_____ Universiti Ijazah Empat Tahun

Apa minat dan hobi anda? _____

Apa yang anda lakukan untuk memperoleh gred yang baik? _____

Apa yang menghalang anda memperoleh gred yang baik? _____

Adakah anda menggunakan tutor untuk membantu anda memperoleh gred yang lebih baik? _____ Ye _____ Tidak _____

Adakah anda terlibat atau ingin terlibat dalam sebarang aktiviti sekolah (sukan, kelab, kumpulan, dll) tahun ini?

Mengapa anda mahu menjadi sebahagian daripada The Dream Team?

Adakah anda sekarang mempunyai atau mempunyai saudara dalam Program Team Impian? _____ Ye _____ Tidak _____
Sekiranya ya, apakah nama saudara kandung anda? _____

Sila periksa kawasan yang menarik bagi anda. (Semua perkhidmatan tidak disediakan pada tahun persekolahan yang sama).

- | | |
|---|-----------------------------|
| _____ Kemasukan / Permohonan Kolej | _____ Pemilihan Kursus |
| _____ Kemahiran belajar | _____ Penerokaan Kerjaya |
| _____ Lawatan Lapangan ke Kolej, Pusat Kebudayaan, Perniagaan | _____ Motivasi |
| _____ Bantuan kewangan | _____ Pencarian Biasiswa |
| _____ Pemilihan Kolej | _____ Perkhidmatan Tutorial |

Komen: _____

Bahagian III. Maklumat Keluarga

Untuk dilengkapkan oleh ibu bapa

Bilangan orang di rumah anda, termasuk anda sendiri: _____

Senaraikan semua orang yang tinggal bersama anda:

Nama	Umur	Hubungan dengan Pelajar	Majikan / Sekolah	Tahap Gred
		Diri (Pelajar)		

Sila periksa jumlah di bawah yang paling sesuai dengan tahap pendapatan kena cukai untuk tahun 2020. Jumlah ini boleh didapati di borang cukai (1040 EZ Line 6, 1040A Line 26, atau 1040 Line 43)

- | | |
|-------------------------|----------------------------|
| _____ \$0-\$19,320 | _____ \$46,561-\$53,370 |
| _____ \$19,321-\$26,130 | _____ \$53,371-\$60,180 |
| _____ \$26,131-\$32,940 | _____ \$60,181-\$66,990 |
| _____ \$32,941-\$39,750 | _____ KESELURUHAN \$66,991 |
| _____ \$39,751-\$46,560 | |

Sila tandakan semua yang berkenaan:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Makan Tengah Hari Sekolah Bebas | <input type="checkbox"/> Sosial Faedah Keselamatan | <input type="checkbox"/> TANF |
| <input type="checkbox"/> Makan Tengah Hari Sekolah Berkurang | <input type="checkbox"/> Food Stamps | <input type="checkbox"/> Medicaid/Medicare |
| <input type="checkbox"/> Faedah Veteran | <input type="checkbox"/> Faedah Orang Kurang Upaya | I DON'T receive benefits |
| <input type="checkbox"/> Pelajar adalah wad negeri | <input type="checkbox"/> Pelajar berada dalam Foster Care | |

Berapakah gred tertinggi yang diselesaikan oleh ibu anda? _____

Adakah dia memperoleh ijazah 4 tahun (Sarjana) atau seterusnya? ___ Ye ___ Tidak

Berapakah gred tertinggi yang disempurnakan oleh bapa anda? _____

Adakah dia memperoleh ijazah 4 tahun (Sarjana) atau seterusnya? ___ Ye ___ Tidak

Saya mengesahkan bahawa maklumat dalam borang ini dan lampiran mana-mana adalah benar, lengkap dan tepat sepanjang pengetahuan saya.

Tandatangan ibubapa

Tarikh

Pelepasan Rekod / Perakuan

Semua maklumat akan dirahsiakan.

Dengan tandatangan saya di bawah (tandatangan ibu bapa hanya diperlukan sekiranya pelajar berusia di bawah 18 tahun), saya dengan ini memberikan kebenaran kepada kakitangan Greeley Dream Team untuk mengakses, dan juga memberi kebenaran kepada Daerah 6 dan agensi lain, untuk melepaskan rekod sekolah anak saya, termasuk, tetapi tidak terhad kepada yang berikut:

- **gred, kehadiran, skor ujian, kelayakan makan tengah hari percuma dan dikurangkan, alamat, nombor telefon, penggantungan, rekod tatatertib, ADA, dll.**

Dengan ini saya memberi kebenaran kepada institusi pasca menengah untuk menyerahkan salinan: Dream Team kepada:

- **anugerah kolej, akademik, pendaftaran dan bantuan pelajar di kolej yang akan saya hadiri setelah tamat sekolah menengah.**

Rekod akan digunakan untuk mengakses keperluan pelajar, memantau kemajuan pelajar, kelayakan dokumen untuk program dan tujuan pelaporan.

Maklumat ini hanya akan dipindahkan ke pihak ketiga di luar program Dream Team dengan syarat mendapat kebenaran bertulis daripada ibu bapa atau penjaga (atau pemohon, jika berusia lebih dari 18 tahun) terlebih dahulu.

Dengan ini saya memberi kebenaran kepada Dream Team untuk menambahkan e-mel saya ke buletin suku tahunan mereka.

Persijilan

Tanda tangan kami menunjukkan bahawa, sepanjang pengetahuan kami, maklumat yang diberikan pada aplikasi ini adalah benar, lengkap dan tepat.

Aktiviti / Siaran Promosi

Dengan menandatangani di bawah ini, kedua-dua pihak yang ditandatangani bersetuju dengan penyerahan permohonan masuk ke dalam The Greeley Dream Team dan bersetuju dengan pernyataan yang disediakan di bawah.

Sebagai ibu bapa atau penjaga yang menandatangani borang ini, saya memberi kebenaran kepada anak saya untuk menyertai aktiviti tajaan program pendidikan. Saya juga memberikan kebenaran penggunaan nama dan / atau gambar anak saya untuk tujuan editorial, promosi, pengambilan dan / atau pendidikan. Saya akan melakukan yang terbaik untuk mendorong dan mengambil bahagian dalam aktiviti Dream Team anak saya.

Tandatangan ibubapa: _____ Tarikh: _____

Perjanjian Pelajar

Sekiranya diterima untuk program ini, saya bersetuju untuk mencapai semua tujuan peribadi, akademik dan kerjaya yang saya dan kakitangan Dream Team tetapkan untuk saya sendiri. Saya juga bersetuju untuk memperlakukan diri saya, pelajar dan kakitangan lain dengan hormat dan menjadi wakil positif program ini. Saya akan melakukan yang terbaik untuk menghadiri aktiviti Dream Team.

Tandatangan Pelajar: _____ Tarikh: _____

Office Use Only

Eligibility: _____ Date Entered: _____ Date Tagged: _____
Advisor: _____ Program: _____

Untuk menghantar permohonan ini, sila simpan dokumen yang SELESAI sebagai PDF dan hantarkan e-mel kepada Penolong Pengarah Program The Greeley Dream Team di mochoa4@greeleyschools.org