



Sacramento
City Unified
School District

Enrollment Center
5601 47th Avenue • Sacramento, CA 95824
(916) 643-2400 • Fax (916) 433-5403

Kenneth McPeters, LMFT, Director III

BOARD OF EDUCATION

Jay Hansen
President
Trustee Area 1

Jessie Ryan
Vice President
Trustee Area 7

Darrel Woo
2nd Vice President
Trustee Area 6

Ellen Cochrane
Trustee Area 2

Christina Pritchett
Trustee Area 3

Michael Minnick
Trustee Area 4

Mai Vang
Trustee Area 5

Natalie Rosas
Student Board Member

**ВОЗМОЖНОЕ ПЕРЕПОЛНЕНИЕ КЛАССОВ НАЧАЛЬНЫХ ШКОЛ НА
2017-2018 УЧЕБНЫЙ ГОД
НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ И ПОДПИСАТЬ ДАННЫЙ ДОКУМЕНТ ВО ВРЕМЯ
РЕГИСТРАЦИИ РЕБЁНКА В ШКОЛУ**

Дорогие родители/опекуны:

Приветствуем вас в объединённом школьном округе города Сакраменто.

Поскольку вы являетесь вновь прибывшими в наш школьный округ родителями, мы сообщаем вам, что процесс записи в вашу школу меняется в связи с увеличением и перемещением учеников в территориальных пределах школы по вашему месту жительства. В результате этого, чрезвычайно трудно гарантировать свободное место в школе по месту вашего жительства в текущем учебном году. Мы заверяем вас, что приложим все усилия, чтобы ваш ребёнок учился в школе по месту вашего жительства, однако, может возникнуть необходимость перевода некоторых учащихся в другие школы нашего школьного округа, чтобы соблюсти законы штата и правила школьного округа о соответствии размеров классов и количества учащихся в них.

В объединённом школьном округе города Сакраменто существует процедура, в соответствии с которой может последовать выше упомянутое перемещение ученика. Официальная дата регистрации является определяющим фактором записи ребёнка в близлежащие школы при переполнении классов школы по месту его жительства.

Если у родителей есть вопросы, они должны обращаться к назначенному в вашей школе уполномоченному лицу:

- Janet Pattullo – (916) 643-9290
- Pat LaMarr – (916) 643-9260
- Cindy Kilby – 643-9291

С уважением,

Kenneth McPeters, LMFT

Я понимаю, что мой ребёнок, возможно, не сможет посещать школу по месту жительства из-за ограниченности учебных мест в школе, и может быть помещён в другую школу, в которой есть свободные места на уровне его/её класса.

Родитель/опекун: _____ дата: _____

Имя и фамилия ученика: _____ класс: _____