



ФИО: _____ Дата подачи заявки: _____

Улица: _____

Город: _____ Штат: _____ Индекс: _____ Округ: _____

Email: _____ Моб. телефон: _____

Дни недели, в которые я могу заниматься: _____

Время дня, в которое я могу заниматься: _____

Как Вы узнали о нас? _____

Цели изучения языка: _____

Необходима помощь: _____ Занятия с преподавателем _____ Разговорный клуб _____ Оба

Предпочтения к преподавателю: _____ муж. _____ жен. _____ нет предпочтений

Я бы хотел/а выучить язык, чтобы сдать экзамен: _____ на водительское удостоверение _____ на знание английского языка _____ на получение гражданства

Совет по вопросам грамотности Блэк Хиллз **не может** обеспечить транспорт на/с занятий. Каким способом Вы предпочитаете добираться на занятия? Выберите один.

_____ Я за рулем.

_____ Меня подвезут члены семьи.

_____ Я пользуюсь общественным транспортом.

_____ У меня нет транспортного средства.

Пожалуйста, поставьте свои инициалы если Вы согласны с использованием фото- и видеосъемки и других видах цифровых публикаций с Вашим присутствием на веб-страницах Совета по вопросам грамотности без получения оплаты или иного вознаграждения

_____ **Инициалы учащегося**

Следующая информация необходима для ведения учета и финансирования программы:

Пол: муж _____ жен _____ Год рождения: _____ Вы - ветеран армии США? ДА / НЕТ

Раса (выбрать один вариант):

светлокожий _____

индеец _____

азиат _____

латиноамериканец _____

афроамериканец _____

метис _____

неизвестно _____

другое _____

Уровень образования (выбрать один вариант):

Основное общее (до 9 класса) _____

Среднее общее (до 11/12 класса) _____

Незаконченное высшее _____

Высшее образование _____

Магистер или доктор наук _____

Ваша страна: _____

Основной(-ые) язык(и): _____

Изучаете английский язык? ДА / НЕТ

Уровень английского языка: начинающий / средний / продвинутый

Дети младше 18 лет (живут с Вами): _____ **Дети старше 18 лет:** _____

Место работы: _____