



Нова форма реєстрації студента

Ім'я та Прізвище студента: _____ Дата: _____

Адреса: _____

Місто: _____ Штат: _____ Індекс: _____ Країна: _____

Email: _____ Номер телефону: _____

Доступні дні тижня для занять: _____

Доступні години дня для занять: _____

Звідки ви дізналися про нас? _____

Цілі навчання: _____

Навчальні потреби: _____ Особистий репетитор _____ Розмовні заняття _____ Обидва

Перевага викладачу: _____ Чоловік _____ Жінка _____ Не важливо

Ви б хотіли підготуватись до: _____ Іспиту на посвідчення водія _____ Іспиту на знання англійської мови
_____ Іспиту на громадянство

Literacy Council of the Black Hills **не** може забезпечити перевезення на або з заняття. Як ви доберетесь на навчання? Оберіть один з варіантів.

_____ Самостійно доїду.

_____ Мене підвезе друг або член сім'ї.

_____ Скористаюсь громадським транспортом.

_____ У мене немає транспорту.

Будь ласка, вкажіть ваші ініціали, якщо даєте згоду на розміщення ваших фотографій, відео та інших цифрових медіа в публікаціях Literacy Council, включаючи інтернет-публікації, без оплати або інших міркувань. _____ **Ініціали студента**

Наступна інформація необхідна для ведення нашого обліку та цілей фінансування:

Стать: Чоловік _____ Жінка _____ **Рік народження:** _____ **Військовий ветеран США?** ТАК / НІ

Раса (оберіть одну):

Білий / Кавказець _____

Корінний американець _____

Азіат _____

Іспанець / Латиноамериканець _____

Афроамериканець _____

Багаторасовий _____

Невідомий _____

Інше _____

Рівень освіти (оберіть один):

Менше ніж 12 класів _____

Диплом про середню освіту/Атестат _____

Коледж або технікум _____

Закінчена вища освіта або сертифікат _____

Закінчений ступінь Магістра або Доктора _____

Рідна країна: _____

Основна мова(и): _____

Вивчаю англійську мову? ТАК / НІ

Рівень англійської: Початковий / Середній / Просунутий

Кількість дітей до 18 (живуть вдома): _____

Кількість дітей від 18: _____

Ім'я & місце роботи: _____