**由法定监护人提交的学生**

**加入语言辅导班之申请表**

本人为以下学生申请加入语言辅导班：

学生姓名：…………………………………………………………………………………………………………………..

出生日期：………………………………………………….

学生永久住址（外籍学生可填写居住地址，或者其它通讯地址）：

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

在捷克共和国开始接受义务教育的日期：……………………………………………………

该学生有权 / 无权接受语言辅导（请划除不适用选项）\*

学生原属学校：………………………………………………………………………………………………………………………..

本人申请学生加入面授辅导班 / 线上辅导班（请划除不适用选项）

学生的母语\*\*：……………………………………………………………………………………………………………………….

语言辅导将在指定学校进行

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

提供给学校的其它信息（特别是有关学生的健康以及其它限制）：

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

法定监护人姓名：…………………………………………………………………………………………..

电邮地址\*\*\*：……………………………………………………………………

电话\*\*\*：………………………………………………………………..

永久住址（外籍人士可填写居住地址）（如与通讯地址不同）- 只在与学生住址不同时填写

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

日期 ……………………………………………………………………

法定监护人签名………………………………………………………………

*\**) 提交本申请前在捷克共和国接受义务教育未超过12个月（2021/22学年未超过24个月）的外籍学生有权接受语言辅导。根据对学生语言需求的评估，校长可将该学生，包括其它无权接受辅导的学生分至一个班，即使该班人数已超过10名，前提是这不会影响对有权接受辅导的学生的语言教学质量。（特别是具长期居留和捷克国籍的外籍学生）。

\*\*)可填项；在申请中注明为宜，这将有助于分班

\*\*\*)可填项；考虑到处理的灵活性，在申请中注明为宜