



Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

**Báo Cáo từ Trường Trung Học
hoặc Giáo Dục Hướng Nghiệp**
Statement from High School or
Vocational Education

Ngày:

Số ID Thân Chủ:

Mục 1: Được điền vào bởi thân chủ/học sinh (học viên).

Tôi cho phép sở làm của mình tiết lộ thông tin cho Sở Trẻ Em, Thanh Thiếu Niên và Gia Đình.

CHỮ KÝ CỦA HỌC SINH (HỌC VIÊN)

NGÀY

Mục 2: Được điền vào bởi viên chức/nhân viên trường học.

TÊN HỌC SINH (HỌC VIÊN)

TÊN TRƯỜNG HỌC

ĐỊA CHỈ TRƯỜNG HỌC (Đường, Thành Phố, Tiểu Bang, Mã Vùng)

Học sinh (học viên) này học toàn
thời gian hay bán thời gian?

Toàn thời gian Bán thời gian

NGÀY BẮT ĐẦU CỦA HỌC SINH (HỌC
VIÊN)

NGÀY DỰ KIẾN HOÀN TẤT

LOẠI TRƯỜNG HỌC (đánh dấu tất cả mục áp dụng):

Trung Học Giáo Dục Hướng Nghiệp

Giáo Dục Cơ Bản Dành Cho Người Lớn

Tiếng Anh như là một Ngôn Ngữ Thứ Hai Khác: _____

Lưu ý: Nếu quý vị đang tham gia một chương trình học nghề đã đăng ký, xin
hoàn tất mẫu Đơn Xác Minh Việc Làm (14-252) để thay thế.

LOẠI BẰNG CẤP HOẶC CHỨNG NHẬN:

Hai Năm

Chứng Nhận

Khác: _____

Học sinh (học viên) này có tham gia chương trình Vừa Học Vừa Làm không? Có Không

Nếu có, bao nhiêu giờ mỗi tuần?

Lịch Học (bao gồm số giờ chính xác khi có thể):

THỨ HAI

THỨ BA

THỨ TƯ

THỨ NĂM

THỨ SÁU

THỨ BẢY

CHỦ NHẬT

Học sinh (học viên) này có tham gia chương trình Thực Tập được trả lương không? Có Không

Nếu CÓ, Xin Hoàn Tất Mẫu Đơn 14-252 Xác Minh Việc Làm của DCYF

CHỮ KÝ CỦA NHÂN VIÊN TRƯỜNG HỌC

NGÀY

VIẾT IN TÊN VÀ CHỨC DANH CỦA NHÂN VIÊN TRƯỜNG HỌC

SỐ ĐIỆN THOẠI

Xin gửi lại mẫu đơn đã hoàn tất đến:

Fax: 1-877-309-9747

Child Care Subsidy Contact Center
Department of Children, Youth, and Families
P.O. Box 11346
Tacoma WA 98411-9903