



124 EAST LAWRENCE STREET  
MOUNT VERNON, WASHINGTON 98273  
360-428-6181 FAX: 360-428-6172

## **ЗАПРОС ШКОЛЬНОГО ДЕЛА УЧАЩЕГОСЯ**

Дата запроса:

Ваше имя (укажите имя, под которым вы учились в школе):

Ваша дата рождения:

Название последней школы, которую вы посещали в отделе школьного образования Mount Vernon:

Последний год, в который вы посещали школу или год окончания школы:

Количество запрошенных копий дела учащегося:

Полный адрес и/или номер факса, по которому надо отправить копии:

**На всех запросах должна стоять подпись учащегося. Родитель может поставить подпись за учащегося в случае, если учащийся младше 18 лет. Поставьте подпись ниже.**

\_\_\_\_\_

Подпись