

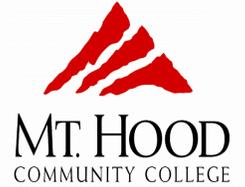


MT. HOOD COMMUNITY COLLEGE/CCR&R REGISTRATION

Регистрационная форма

**Information on this form will be provided to the Oregon Registry.

**Информация, содержащаяся в этой форме будет передана в Реестр Орегона



Date дата: _____

TERM _____

Birth date дата рождения _____

Mother's Maiden Name Девичья фамилия вашей матери _____

Gender Пол: M F

Type of Care: Center RF CF Exempt (not licensed through CCD) без лицензии

Name Имя: _____

LAST фамилия

FIRST имя

M.I. отчество

HOME ADDRESS адрес _____

CITY город _____

STATE штат _____

ZIP почтовый индекс _____

EMAIL электронная почта _____

Child Care License Number input boxes: R, F, and seven empty boxes.

CHILD CARE LICENSE NUMBER номер вашей лицензии

Phone телефон _____

Yes! Please mail me a Food Handler Packet. I have attached a payment of \$10

Пожалуйста, вышлите мне Food Handler Packet. Я прилагаю оплату на \$10

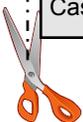
(поставьте галочку)

COURSE # № класса	SEC # № секции	COURSE NAME Название класса	DATE Дата	COST Цена
CCRX__				

FOR OFFICE USE ONLY

Apply Cashier Code in the amount of \$ _____ Authorized Signature _____ Date _____

Cashier Code: ___CCRD ___EXP ___CDFB ___CCRC ___CCI ___OCCD ___CDA ___RFCF



Ethnic Data – this information is required for institutional compliance with the Civil Rights Act of 1964. Your cooperation is appreciated. Select the one choice that best describes your ethnicity.

Этнические данные - эта информация необходима согласно установленным положениям Акта Гражданских Прав, принятого в 1964 году. Благодарим вас за содействии. Отметьте галочкой из нижеперечисленного то, что лучше всего описывает вашу расовую принадлежность.

- American Indian/Alaskan Native** американский индеец/уроженец Аляски
- Hispanic** латиноамериканец
- Asian/Pacific Islander** уроженец Азии/житель тихоокеанского острова
- White/Non-Hispanic** белокожий/не латиноамериканец
- Black/Non-Hispanic** темнокожий/не латиноамериканец
- Unknown** неизвестно

What is your current high school education? Каков статус вашего среднего образования на сегодняшний день?

- (D)-**Adult High School Diploma**/есть диплом
- (G)-**GED/GED**
- (H)-**High School Graduate**/выпускник средней школы
- (N)-**Did not complete**/не закончил
- (S)-**Still in High School**/ещё учусь в средней школе

Name of last high school attended Название средней школы, в которой вы учились

State/штат **HS grad yr. or yr. of GED/год школьного выпуска или год получения GED**

Will you be employed while attending classes this term? Будете ли вы работать во время прохождения классов этого семестра?

- (F)-**Yes, full-time (35+ hours per week)** Да, полный рабочий день (35+ часов в неделю)
- (P)-**Yes, part-time (Less than 35 hours per week)** Да, пол-дня (меньше 35 часов в неделю)
- (N)-**No, not employed** Нет, я нигде не работаю

Пожалуйста, выпишите чек или денежный почтовый перевод на: CCRR и отправьте вместе с регистрационной формой по адресу:

**CCRR-MC
MHCC Maywood Building 2
4510 NE 102nd Ave
Portland, OR 97220**

ВНИМАНИЕ! Не опаздывайте на классы!!! Опоздавшие более чем на 15 минут на класс допускаться не будут, потеряют возврат оплаты за пропущенный класс и должны будут снова зарегистрироваться и оплатить класс!!

Внимание: если вы не можете прийти на класс и сообщите нам об этом за 24 часа до начала класса, мы возвратим вам всю сумму оплаты за класс. В противном случае вы теряете право на полный возврат или кредит.

Пожалуйста, не приводите с собой детей! Воспитатели с детьми на класс не допускаются!

Наше агентство (CCRR-MC) позвонит Вам ТОЛЬКО в том случае, если на класс, на который Вы регистрируетесь нет больше мест. Обычно, мы можем позвонить Вам за 1-2 дня до начала класса, чтобы напомнить Вам, когда у Вас очередной класс, но помните, что это ВАША ОБЯЗАННОСТЬ помнить расписание классов, на которые Вы зарегистрировались .

СПАСИБО!

