

APLICACION PARA LA ADMISION

(Referido por)

1. Información sobre el grado

¿En qué grado se matriculará el estudiante en septiembre del 2018? (K-8) _____.

2. Información sobre el estudiante

Nombre del estudiante: _____
(Apellido) (Nombre) (Inicial SN)

Fecha nacimiento: ____/____/____ Género: **Masculino** ____ **Femenino** ____
(Mes) (Día) (Año) (Marque uno)

3. Escuela actual del estudiante (Completar solo si el niño está actualmente asistiendo a la escuela)

Nombre de la escuela: _____ Actual grado: _____

4. Información del padre o guardián Vínculo con el estudiante: Madre ____ Padre ____ Tutor legal ____

Nombre: _____ Apellido _____

Dirección: _____
(Calle, Apto #) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Teléfono de la casa: _____ Teléfono del trabajo: _____

Teléfono celular: _____ Otro Teléfono: _____

Email 1: _____ Email 2: _____

(Por favor provea varios números de teléfono y direcciones de correo electrónico. Es MUY importante poder contactarlo.)

5. Hermanos/as aplicando (Si más de dos hermanos/as están aplicando, añada la información en una página adicional.)

Nombre: _____ Grado en Septiembre del 2018: _____

(Recuerde completar una solicitud por cada estudiante que desee matricular).

Identificar cualquier hermanos/as del solicitante que está inscrito actualmente en BCCS

6. Firma del padre/madre: _____

Estoy solicitando para que mi niño/a pueda asistir a la escuela Beloved Community Charter school ubicada en la Ciudad de Jersey. Certifico que las declaraciones y la información que proporciono en esta solicitud son verdaderas, precisas, y completas. Entiendo que BelovED se caracteriza por días escolares más largos, un código de disciplina fuerte, uniformes, y la participación activa de los padres. Entiendo que los futuros estudiantes son escogidos por lotería. También entiendo que si mi niño/a al principio no es seleccionado en la lotería, pasará a formar parte de una lista de espera para ese año. Si se abren plazas durante el año, los estudiantes serán admitidos en el mismo orden que fueron seleccionados para la lista de espera. Por la presente solicito que usted considere esta solicitud para la siguiente y cualquier lotería subsecuente que sea usada para llenar las plazas disponibles en BelovED durante el año escolar 2018-2019.

Firma del padre o guardián

Fecha