

SOLICITUD PARA MATRÍCULA

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Aplicar para (seleccione una): 5° grado 6° grado 7° grado 8° grado

Grado actual en la escuela: _____

Nombre del estudiante _____
 Apellido Primer nombre Segundo nombre

Dirección postal (en caso de ser diferente a la dirección que aparece en el lado derecho de este formulario):

_____ P.O. Box # o No. /Calle Ciudad, estado, código postal

INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

Seleccionar uno:

Madre Madrastra Representante legal

Nombre completo _____

Dirección _____

(En caso de ser diferente a la dirección del estudiante)

Seleccionar uno:

Padre Padrastro Representante legal

Nombre completo _____

Dirección _____

(En caso de ser diferente a la dirección del estudiante)

_____ Tel. de casa

_____ Tel. del trabajo

_____ Tel. de casa

_____ Tel. del trabajo

_____ Celular

_____ Correo electrónico

_____ Celular

_____ Correo electrónico

INFORMACIÓN SOBRE LOS HERMANOS

Política sobre hermanos: Se dará preferencia a los hermanos de estudiantes matriculados (N.J.S.A. 36-A-8c). Una vez que el estudiante haya sido aceptado, si el estudiante tiene un hermano que también ha aplicado para matricularse, ese hermano será aceptado automáticamente siempre y cuando el cupo lo permita.

¿Tiene el estudiante hermanos o hermanas que actualmente asisten a Link Community Charter School? Sí No

¿Si es así, cuáles son sus nombres?

Nombre

Grado

¿Tiene el estudiante algún hermano o hermana que también esté aplicando para Link Community Charter School?

Sí No

¿Cómo se enteró de Link Community Charter School?

Internet Amigo/familiar Correo Escuela/maestra actual de su niño Periódico

Anuncios/pósters en los buses Otro (Describir) _____

Notice of Nondiscriminatory Policy as to Students

Link Community Charter School admits students of any race, color, and national and ethnic origin to all the rights, privileges, programs, and activities generally accorded or made available to students at the school. It does not discriminate on the basis of race, color, or national and ethnic origin in administration of its educational policies, admissions policies, scholarship and loan programs, and athletic and other school-administered programs.

FIRMA DEL PADRE/REPRESENTANTE LEGAL

Al firmar este formulario, usted asegura que toda la información es correcta y verás.

Firma _____ Fecha _____

Dirección postal

Primer nombre del estudiante

Segundo nombre

Apellido

Ciudad, estado, código postal

Tel. de casa

Fecha Nac. / /

Edad

Género

Celular del padre/Rep. legal