

Solicitud de Inscripción para La Escuela de la Comunidad Bruce Guadalupe 2021-22

K5 – 5to grado

EL ESTUDIANTE DEBE TENER LA EDAD APROPIADA PARA EL NIVEL DE GRADO CORRESPONDIENTE AL 1 de SEPTIEMBRE de 2021

Información del Estudiante:

Grado para el cual está aplicando: _____

Nombre del Niño(a) _____ **Fecha de Nacimiento** ____/____/____
Mes / Día / Año

Sexo: M (masculino) F (femenino) **Grupo étnico:** _____ **Primer idioma del niño(a):** _____

Capacidad de hablar inglés: (seleccione uno) Muy bien Bien No habla Ingles

Escuela en la que cursa actualmente: _____ **Grado escolar actual:** _____

Información de los padres/tutores legales

Estudiante vive con: ____ Ambos Padres ____ Madre ____ Padre ____ Otro _____
(Favor de especificar)

Nombre de la madre: _____

Domicilio: _____ Código Postal _____

Números de teléfono: Casa/Celular _____ Número alternativo _____

Correo electrónico _____ Primer idioma de la madre: _____

Nombre del padre: _____

Domicilio: _____ Código Postal _____

Números de teléfono: Casa/Celular _____ Número alternativo _____

Correo electrónico _____ Primer idioma del padre: _____

Número de personas en la familia: _____ (ejemplo: 2 niños + 1 padre = 3)

• **¿Hay hermanos(as) que actualmente asisten a las escuelas de UCC? Si** ____ **No** ____ **Si su respuesta es sí, por favor anote los nombres:**

Nombre	Grado	Maestro(a)

• **¿Esta aplicando para otros niños este año escolar? Si** ____ **No** ____ **Si su respuesta es sí, por favor anote lo siguiente:**

Nombre	Grado

• **¿Cómo escucho acerca de las escuelas de UCC?** _____

NOTA: El completar esta forma no significa que su niño(a) es automáticamente inscrito(a) en la Escuela de la Comunidad Bruce Guadalupe. Tiene que entregar los documentos requeridos y la solicitud, para que su niño(a) sea considerado(a) para la selección. Solamente nos comunicaremos con usted para que asista una reunión informativa, dependiendo en la cantidad de posiciones disponibles. **Sí su niño(a) no fuese aceptado(a) al programa, todos los documentos entregados serán destruidos el 16 de octubre de 2021.**

Firma del padre/tutor legal _____ **Fecha** _____

Al teclear su nombre en el "espacio de firma" usted certifica que esta solicitud está completa.

FOR OFFICE USE ONLY

Received by _____ Date _____ Entry/Start Date _____ Student I.D.# _____