

TRACY LEARNING CENTER TK-8 SOLICITUD DE ADMISIÓN



Todas las solicitudes son aceptadas para el grado actual solamente * Complete una solicitud por cada estudiante no se salga de la escuela actual hasta que haya recibido una aceptación de la Directora de Admisiones * Debe presentar los resultados actuales de exámenes, calificaciones actuales, registros de disciplina, registros de asistencia, , las aplicaciones incompletas no serán aceptadas * No preinscribimos estudiantes de Kindergarten * Aplicaciones serán aceptadas a partir del mes de Febrero de cada año.

Informacion del Estudiante *(letra de molde)*

Apellido Legal del Estudiante	Primer Nombre Legal del Estudiante	Inicial	M o H	Grado Actual
/ /				
Fecha de Nacimiento				
Escuela Actual	@	Fecha de Aplicación		
Correo Electrónico del Estudiante				

Padres/Guardianes *(letra de molde)*

Nombre de Padre / Guardián #1	Numero Telefónico	Numero de Celular	
Relación con el Estudiante	@		
Correo Electrónico			
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
Nombre de Padre / Guardián #2	Número Telefónico	Numero de Celular	
Relación con el Estudiante	@		
Correo Electrónico			
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal

Escriba los nombres de todos los hermanos de los estudiantes que actualmente asisten a, Primary , Discovery, o a Millennium.

<u>Nombre</u>	<u>Escuela actual y Grado</u>	<u>Nombre</u>	<u>Escuela actual y Grado</u>

Escriba los nombres de todos los hermanos de los estudiantes que están en la lista de espera para asistir , a Primary , Discovery, o a Millennium

<u>Nombre</u>	<u>Escuela actual y Grado</u>	<u>Nombre</u>	<u>Escuela Actual y Grado</u>

TRACY LEARNING CENTER TK-8 SOLICITUD DE ADMISIÓN

Todos los solicitantes deben completar las preguntas de educación especial 1 y 2 siguientes:

1. ¿Su niño ha sido referido o evaluado para recibir educación especial servicios tales como el habla, RSP, SDC, o un plan 504? No Si
2. ¿Su estudiante ha asistido a clase de Educación Especial? No Si

Si respondió Si en cualquiera de las preguntas 1 y 2 anteriores, por favor responda las preguntas 1-5 abajo:

1. ¿Su hijo tiene un IEP actual / activo? No Si
2. ¿Qué tipo de servicio asistió su hijo? (Marque todos los que apliquen)
Habla RSP SDC Otro: _____
3. ¿Cuál fue la última fecha en que su hijo estaba en la clase de educación especial o servicios recibidos? ____/____/____
4. Nombre de la escuela y la dirección de referencia, donde la educación especial, evaluación o IEP se desarrolló

5. Fecha del IEP más reciente: ____/____/____ **Adjunte una copia del IEP más reciente de su hijo con esta aplicación**

¿Su hijo ha sido expulsado o está pendiente de expulsión de una escuela? No Si

En caso afirmativo, nombre de la escuela: _____

¿Cómo se enteró acerca de Tracy Learning Center? _____

Tracy Learning Center admite estudiantes de cualquier raza, color u origen étnico, y de cualquier región geográfica, a todos los derechos, Privilegios, programas y actividades generalmente acordadas o disponibles para los estudiantes de la escuela. Tracy Learning Center No discrimina en base a raza, color u origen étnico en la administración de sus políticas educativas o en otra escuela de programas administrados.

Yo certifico que toda la información en esta solicitud es verdadera, exacta y completa. Entiendo que si mi hijo está inscrito, el tener información falsa o engañosa en mi solicitud o de haber omitido información importante puede resultar en el desempeño de mi hijo de la escuela.

Firma de Padre/Guardian

_____/_____/_____
Fecha

USO DE LA OFICINA SOLAMENTE POR DEBAJO DE ESTA LÍNEA

Birth Certificate	<input type="checkbox"/>	Discipline Records	<input type="checkbox"/>
Immunizations	<input type="checkbox"/>	Current State Test Results	<input type="checkbox"/>
Current Report Card	<input type="checkbox"/>	Attendance Report	<input type="checkbox"/>
Current IEP (if applies)	<input type="checkbox"/>	Date Received	____/____/____
Received by: _____			