

# TRACY LEARNING CENTER TK-8 SOLICITUD DE ADMISIÓN



Completar una solicitud para cada estudiante. Las aplicaciones deben ser solo para el grado actual. No cancele su inscripción en su escuela actual hasta que haya recibido una aceptación de la Directora de Admisiones. Le solicitamos que adjunte una copia de la boleta de calificaciones actual a la solicitud. Se aceptarán solicitudes de TK y Kindergarten el mes de febrero de cada año. TK debe cumplir cinco años entre el 2 de septiembre y el 2 de diciembre y los niños de Kindergarten deben cumplir cinco años antes del 2 de septiembre de cada año.

## **Información 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	Correo Electrónico del Estudiante			Fecha de Aplicación

## **Padres/Guardianes** *(letra de molde)*

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

**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: _____			