



Aplicacion del Estudiante

Pagina 1

Fecha de Aplicacion _____

Grado que Aplica _____

Cert de Naci# _____

Informacion del nino

Nombre _____
Apellido Primer Nombre Segundo

Fecha de Nacimiento _____

Direccion _____ Codigo Postal _____

Telefono _____ Celular _____ Lenguaje principal que se habla en casa _____

Sexo _____ Religion _____ Parroquia _____

Sacramento	Fecha	Iglesia	Lugar
Bautizo			
Confesion			
Primera Comunion			
Confirmacion			

Con quien vive el nino _____ Parentesco _____

Informacion del la Madre

Por favor circule Soltera Casada Separada Divorciada Fallecida

Nombre _____
Apellido Primer Nombre Segundo

Direccion _____ Codigo Postal _____

Religion _____ Ocupacion _____

Direccion del Trabajo _____ Email _____ Telefono _____ Celular# _____

Informacion del Padre

Por favor circule Soltero Casado Separado Divorciado Fallecido

Nombre _____
Apellido Primer Nombre

Direccion _____ Codico Postal _____

Religion _____ Ocupacion _____

Direccion del Trabajo _____ Email _____ Telefono _____ Celular# _____



Aplicacion del Estudiante

Pagina 2

<p>Custodia del niño (si es aplicable)</p> <p>Padre en Custodia _____ <small>Relacion</small></p> <p>Documentacion _____</p> <p>Fecha presentados _____</p>	<p>Tutela del Niño (si es aplicable)</p> <p>Tutor _____</p> <p>Relacion _____</p> <p>Documentacion _____</p> <p>Fecha presentados _____</p>
---	--

Educacion del Niño			
Escuelas anterior que atendio			
Nombre	Direccion	Grados	Fechas
<p>El niño ha sido evaluado por el distrito del Comité de Educación Especial. ____ Si ____ No</p> <p>El niño ha sido evaluado por psicólogo privado o por agencia educacional. ____ Si ____ No</p> <p>Si su respuesta es si en una de las dos preguntas anteriores, el aplicante tiene que obtener lo siguiente:</p>			
Clase de Evaluacion	Fecha de Evaluacion	Nombre de Agencia	Telefono
Educativa			
Sicologica			
Conversacion			
Otro _____			
<p>Si el niño ha sido evaluado por el distrito Publico del Comite de Educacion Especial, el aplicante debe completar lo siguiente:</p> <p>1. El niño tiene IEP? ____ Si ____ No Copia Remitida _____ <small>Fecha</small></p> <p>2. El niño tiene Seccion 504 Plan de Acomodacion. ____ Si ____ No Copia Remitida _____ <small>Fecha</small></p>			
Nombre y # del Distrito	Fecha del mas reciente IEP	Fecha de la ultima Evaluacion Sicologica	Clasificacion y Ubicacion Recomendada

Yo afirmo que toda la informacion anterior es verdad de acuerdo con mi conocimiento. Yo entiendo que si yo no proveo los documentos necesarios esta aplicacion sera terminada. Además, si mi hijo/hija es aceptado o admitido bajo una informacion falsa, incompleta, descuidada, mi hijo/hija sera expulsado de la escuela. Si mi hijo/hija es admitido en la escuela yo acepto todos los terminos y condiciones segun aparecen en el manual escolar en referencia a todas las obligaciones de los padres y estudiantes, incluyendo las vacunas necesarias. Esta entendido que la admision final depende de que todas las deudas con una escuela anterior seran completamente pagadas. Usted sera notificado por correo si su hijo/hija ha sido aceptado en la escuela.

Firma del Padre/Tutor _____	Fecha _____
-----------------------------	-------------