



summit
public schools

Summit Public Schools

Solicitud de Inscripción para el año 2015

Información del Estudiante

Apellido: _____

Segundo Nombre: _____

Primer Nombre: _____

Fecha de Nacimiento (mm/dd/yyyy): _____

Género: Masculino Femenino

¿Cuál de las escuelas están solicitando? Summit Denali Everest Public High School Summit K2

Summit Preparatory Summit Shasta Summit Rainier Summit Tahoma

El estudiante está matriculado en: _____ (nombre de escuela)

El próximo año escolar (2015-2016), el estudiante estará en el grado 6 7 8 9 10 11 12

Información de los Padres/Guardián

Nombre de Padre/Guardián 1: _____ Relación con el estudiante: _____

Dirección del domicilio _____
Calle

Ciudad

Estado

código postal

Teléfono de casa: (_____) _____ teléfono celular: (_____) _____

Dirección de correo electrónico: _____

Forma de contacto preferida: correo electrónico Texto/teléfono

Nombre de Madre/Guardián 2 (opcional): _____ Relación con el estudiante: _____

Utilizar la misma dirección que padre/guardián 1 (en caso afirmativo, pase a número de teléfono)

Dirección del domicilio _____
Calle

Ciudad

Estado

código postal

Teléfono de casa: (_____) _____ teléfono celular: (_____) _____

Dirección de correo electrónico: _____

Forma de contacto preferida: correo electrónico Texto/teléfono

Es el estudiante hispano o latino: ____Si ____No

Por favor seleccione hasta 5 razas o etnias con las que se sienta identificado:

____Indio Americano o Nativo de
Alaska

____Indio Asiático

____Negro o Afroamericano

____Camboyano

____Chino

____Filipino o Filipino Americano

____Guamaniano

____Hawaiano

____Hmong

____Japonés

____Coreano

____Laos

____Otro Asiático

____Otro de Islas del Pacifico

____Samoano

____Tahitiano

____Vietnamita

____Blanco / Caucásico

¿Qué idioma es el más usado regularmente por los adultos en casa? _____

¿El estudiante han recibido ayuda extra (fuera de clases regulares) para aprender inglés en la escuela? Si No

¿El estudiante ha tenido alguna vez en un Programa de Educación Individualizada (IEP)? ____Si ____No

En caso afirmativo, sírvase proporcionar detalles adicionales, como la fecha del IEP fue escrito, los servicios recibidos, y la escuela de servicio: _____

¿Cómo se enteró de Summit? Si se trataba de una persona específica o en un lugar específico, por favor incluya el nombre. _____

Prioridades de la lotería:

____ Hijo/a asiste a la escuela o hijo/a graduado de la escuela. Nombre de hijo/a: _____

____ Yo soy un empleado de Summit o miembro de la junta Summit.

____ Somos Founding Family.

RECONOCIMIENTO DE INFORMACIÓN

Al firmar esta solicitud, reconocemos que toda la información proporcionada es correcta. Además, entendemos que la admisión a Summit Public Schools es sobre una base de espacio disponible. Si se reciben más de 100 aplicaciones completas en el plazo establecido para cada escuela, Summit Public Schools tendrá una lotería al azar pública para llenar los espacios. Summit Public Schools enviar un correo electrónico o notificación de estado de la inscripción por correo a las familias dentro de una semana de la lotería. Además, entendemos que al recibir y tramitar una solicitud, Summit Public Schools producirá un recibo para las familia; Si no recibimos un recibo es responsabilidad de la familia para determinar si Summit Public Schools realmente recibida la solicitud.

Firma de los padres / Guardián _____ Fecha ____/____/____

Las aplicaciones deben ser dejadas en una escuela de Summit. Tenga en cuenta que cada escuela tiene un plazo de aplicación independiente que se puede encontrar en el sitio web (<http://www.summitps.org/apply>). Información adicional sobre cada escuela puede encontrarse también en el paquete de información de aplicación, disponible en <http://tinyurl.com/summitapplication>