

# TRACY LEARNING CENTER K-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      Ciudad de Nacimiento      Estado de Nacimiento      País 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      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 K-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: _____       |                          |                            |                          |