

TRACY LEARNING CENTER TRANSITIONAL KINDERGARTEN APPLICATION



Kinder de Transición es para estudiantes nacidos entre el 2 de Septiembre y el 2 de Diciembre.
Los estudiantes que optaran por Kindergarten nacidos antes del 2 de Septiembre serán inscritos de manera individual.

The 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 asministrados.

Informacion del Estudiante (letra de molde)

_____ | _____ | _____ | _____ | _____
 Apellido Legal del Estudiante Primer Nombre Legal del Estudiante Inicial H o M Edad

____/____/____ | _____ | _____ | _____
 Fecha de Nacimiento Ciudad de Nacimiento Estado de Nacimiento Pais de Nacimiento

_____ | _____ @ _____ | ____/____/____
 Escuela Actual Correo Electrónico del Estudiante Fecha de Aplicación

Padres/ Guardianes (letra de molde)

_____ | _____ | _____
 Nombre de Padre / Guardiàn #1 Numero de Telefonico Numero de Celular

_____ | _____ @ _____
 Relación con el Estudiante Correo Electrónico

_____ | _____ | _____ | _____
 Dirección Ciudad Estado Código Postal

_____ | _____ | _____ | _____
 Nombre de Padre / Guardiàn #1 Numero de Telefonico Numero de Celular

_____ | _____ @ _____
 Relación con el Estudiante Correo Electrónico

_____ | _____ | _____ | _____
 Dirección Ciudad Estado Código Postal

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

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

Su hijo/hija a sido referido y o evaluado a recibir servicios educación especial tales como Speech, RSP, SDC, o un Plan 504? No Si

Yo certifico que toda la información en esta solicitud es verdadera, exacta y completa. Entiendo que si mi hijo està 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