

## SOLICITUD PARA MATRÍCULA

### INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Grado actual en la escuela: \_\_\_\_\_ Aplicar para \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_  
 Apellido Primer nombre Segundo nombre

Dirección postal (en caso de ser diferente a la dirección que aparece en el lado derecho de este formulario):

\_\_\_\_\_ P.O. Box # o No. /Calle Ciudad, estado, código postal

### INFORMACIÓN SOBRE LOS PADRES

Seleccionar uno:

Madre  Madrastra  Representante legal

Nombre completo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

(En caso de ser diferente a la dirección del estudiante)

Seleccionar uno:

Padre  Padrastro  Representante legal

Nombre completo \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

(En caso de ser diferente a la dirección del estudiante)

\_\_\_\_\_ Tel. de casa

\_\_\_\_\_ Tel. del trabajo

\_\_\_\_\_ Tel. de casa

\_\_\_\_\_ Tel. del trabajo

\_\_\_\_\_ Celular

\_\_\_\_\_ Correo electrónico

\_\_\_\_\_ Celular

\_\_\_\_\_ Correo electrónico

### INFORMACIÓN SOBRE LOS HERMANOS

*Política sobre hermanos: Se dará preferencia a los hermanos de estudiantes matriculados (N.J.S.A. 36-A-8c). Una vez que el estudiante haya sido aceptado, si el estudiante tiene un hermano que también ha aplicado para matricularse, ese hermano será aceptado automáticamente siempre y cuando el cupo lo permita.*

¿Tiene el estudiante hermanos o hermanas que actualmente asisten a Link Community Charter School? Sí  No

¿ Si es así, cuáles son sus nombres?

Nombre

Grado

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Tiene el estudiante algún hermano o hermana que también esté aplicando para Link Community Charter School?

Sí  No

¿Cómo se enteró de Link Community Charter School?

Internet  Amigo/familiar  Correo  Escuela/maestra actual de su niño  Periódico

Anuncios/pósters en los buses  Otro (Describir) \_\_\_\_\_

#### Notice of Nondiscriminatory Policy as to Students

*Link Community Charter School admits students of any race, color, and national and ethnic origin to all the rights, privileges, programs, and activities generally accorded or made available to students at the school. It does not discriminate on the basis of race, color, or national and ethnic origin in administration of its educational policies, admissions policies, scholarship and loan programs, and athletic and other school-administered programs.*

### FIRMA DEL PADRE/REPRESENTANTE LEGAL

Al firmar este formulario, usted asegura que toda la información es correcta y verás.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Dirección postal

Primer nombre del estudiante

Segundo nombre

Ciudad, estado, código postal

Apellido

Tel. de casa

Fecha Nac. / /

Celular del padre/Rep. legal

Edad

Género