

Solicitud de reinscripción Año académico 2019-2020

ESTIMADO(S) PADRES Y SOLICITANTE: Gracias por su interés en nuestras escuelas. Debido al limitado espacio para el año entrante, le pedimos a cada padre/tutor que llene completamente la solicitud adjunta. Esta solicitud está diseñada para los estudiantes que están actualmente inscritos. La fecha límite para esta solicitud es el **Viernes, 25 de enero del 2019**. Solicitudes recibidas sin firmar, incompletas, o después de la fecha límite, no podrán ser consideradas para el próximo año. Por favor, envíe una prueba actual de residencia con esta forma (el recibo, contrato de arrendamiento, documentos fiscales, etc.).

Para uso sólo de la escuela	
Fecha de solicitud recibida	
Solicitud #	
Nombre Escuela	

Información del Estudiante			
Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	
Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)	Grado Actual (número)		
Información de los padres/tutores			
Nombre del Padre o Tutor		Dirección de correo electrónico del Padre o Tutor	
Relación con el estudiante		El estudiante vive con:	
<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Hermano (a) <input type="checkbox"/> Otro: _____		<input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro: _____	
Dirección Permanente (Calle & No. Casa/ Apto)		Ciudad	Código Postal
Número telefónico (principal) xxx-xx-xxxx		Número telefónico (secundario) xxx-xx-xxxx	
Firma Padre / Tutor		Fecha (MM/DD/AAAA)	
Nosotros, /Yo, certificamos por medio de este documento que tenemos conocimiento de lo escrito y que nuestras/mi respuestas a las preguntas precedentes y las declaraciones hechas por nosotros/mí en este formulario son completas y exactas. Nosotros/yo entendemos que cualquier información, omisiones, o mala representación y falsedad de hechos, pueden dar lugar al rechazo de esta solicitud de inscripción o que el estudiante sea retirado en un futuro de la escuela.			
Si usted no desea inscribir a su hijo(a) en el siguiente año escolar, por favor responda marcado las cajas en blanco y firme a continuación, de lo contrario deje esos espacios en blanco.			
<input type="checkbox"/> No deseo inscribir a mi hijo(a) en la Escuela para el año escolar 2019-2020 debido a: <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Cambio de domicilio <input type="checkbox"/> Aceptado(a) en otra escuela <input type="checkbox"/> Otra. Favor, explique: _____			
Firma Padre / Tutor		Favor enviar esta inscripción/notificación a la oficina de la escuela a:	
		Dirección: _____ Sitio Web: _____ Correo electrónico: _____ #Fax: _____	
Es norma de SST el no discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo o impedimento, en sus programas, servicios o actividades, tal como lo requieren el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964, según enmienda; el Título IX de las Enmiendas en la Educación de 1972, y la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, según la enmienda. Por consultas relacionadas con las políticas de no discriminación, comuníquese con el coordinador de la Sección 504/ADA al 210 957 1955 located at 4241 Woodcock Dr. Suite B #206 San Antonio, TX 78228.			