

APLICACION DE MATRICULA PARA LA ESCUELA POTTER'S HOUSE

Fecha sometida: _____ Teléfono del hogar: _____ Teléfono Alterno: _____

Nombre Legal del Estudiante: _____ Apodo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Edad: _____ Sexo: _____ Grado: _____
Mes / Dia / ano

Dirección Residencial: _____
(Calle) (#Apt) (Ciudad) (Estado) (Zip)

Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Llegada a E.U.A.: _____ Número de años en las escuelas en E.U.A.: _____ Número de años en las escuelas fuera de los E.U.A.: _____

Ultima Escuela que Asistió: _____ Año: _____

Ayuda para educación especial: Ayuda del habla ADD/ADHD Problema de Aprendizaje Impedimento Emocional
(Resultados de estas pruebas deben ser incluidas con su aplicacion -- I.E.P.)

Apoyo de Servicio Especial: Bilingue/ESL (ingles como segundo idioma) Consejeria Terapia Ocupacional

Adjunto a la aplicacion tiene que incluir una copia de el record de notas o calificaciones de su hijo, certificado de nacimiento y/o pasaporte, y cualquier reporte concerniente a los servicios especiales, para ser ubicado en la lista de espera de la escuela. En caso de que se le ofrezca matricular a su estudiante, debe traer lo siguiente: Tarjeta de vacunas y tarjeta de Seguro Social.

Trasfondo Etnico: Indio-Americano / de Alaska Hawaiano / de las Islas del Pacifico
 Asiatico Caucasico
 Afro-Americano Hispano / Latino

Lenguajes hablado en el hogar: 1. _____ 2. _____ 3. _____

¿Con quién vive el estudiante?

Ambos Padres Solo la Madre Solo el Padre Madre y Padrastró Padre y Madrastra Guardian (prueba de guardián es requerido)

Comentarios acerca de la custodia: _____

Nombre de la Madre: _____ Correo Electrónico: _____

Número de Tel. Celular: _____ Tel. del Trabajo: _____ Fax: _____

Nombre de Padre: _____ Correo Electrónico: _____

Número de Tel. Celular: _____ Tel. del Trabajo: _____ Fax: _____

Nombre del Guardian: _____ Correo Electrónico: _____

Número de Tel. Celular: _____ Tel. del Trabajo: _____ Fax: _____

Otros niños viviendo en el hogar:

Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____ Escuela _____

Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____ Escuela _____

Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____ Escuela _____

Nombre de la iglesia: _____ Sueldo Aproximado de la familia: _____

He leído y firmado la filosofía de la escuela Potter's House. Si No

La escuela Potter's House no puede proveer transportación. ¿Tiene usted transportación disponible? Si No

Favor de contestar las siguientes preguntas al reverso de esta hoja.

1) ¿Cómo supo acerca de la escuela Potter's House?

2) ¿Porqué quiere que su hijo atienda la escuela Potter's House?

La Escuela Potter's House cumple con las leyes Estatales aplicables que prohíben el discrimen contra un estudiante que tenga uso o beneficio completo de la escuela, o de los servicios, actividades o programas provisto por la escuela, ya sea por raza, color, origen nacional o sexo.