



LA CASA
de Esperanza, Inc.

**LA CASA DE ESPERANZA CHARTER SCHOOL SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
2017-2018**

Información del estudiante

Grado al que aplica: _____

Nombre del Estudiante _____ Fecha de nacimiento ____/____/____
Mes/ Día / Año

Domicilio _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Sexo: M (masculino) F (femenino) Grupo étnico _____

Qué idioma habla el estudiante más frecuentemente? _____

Qué idioma se habla con más frecuencia por los adultos en el hogar? _____

Cuál fue el primer idioma del estudiante? _____

Capacidad de hablar Inglés: (circule uno) Muy bien Bien No muy Bien No lo habla

Información del Padre/Tutor

Niño(a) vive con: ____ Ambos padres ____ Madre ____ Padre ____ Otro _____
(Por favor especifique)

Nombre de la Madre:

_____ Apellido Nombre Segundo Nombre
Domicilio: _____ Código Postal _____

(Sólo si es diferente a la anterior)

Números de teléfonos: Casa # () _____ Trabajo # () _____ Celular # ()

Dirección de correo electrónico:

Nombre del Padre:

_____ Apellido Nombre Segundo Nombre
Domicilio: _____ Código Postal _____

(Sólo si es diferente a la anterior)

Números de teléfonos: Casa # () _____ Trabajo # () _____ Celular # ()

Dirección de correo electrónico:

Información del contacto de emergencia

Apellido _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____ Relación _____
Números teléfonos: Casa # () _____ Trabajo # () _____ Celular # () _____

Apellido _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____ Relación _____
Números de teléfonos: Casa # () _____ Trabajo # () _____ Celular # () _____

Apellido _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____ Relación _____
Números de teléfonos: Casa # () _____ Trabajo # () _____ Celular # () _____

Tamaño de la Unidad Familiar: _____ (ejemplo: 2 niños + 1 padre = 3)

Yo verifico que la información contenida en este document es verdadera y correcta a lo mayor de mi conocimiento

Firma Padre/Tutor _____

Nombre Impreso _____

Fecha _____

NOTA: La finalización de esta solicitud no significa que si niño(a) será inscrito automáticamente en La Casa de Esperanza Charter School. Usted debe entregar la documentación requerida por la escuela junto con esta solicitud, a fin de que su hijo(a) sea considerado(a) para la selección. Para mas información llame al 262-547-0887.

**Solicitud de Inscripción de La Casa de Esperanza Charter School 2017-2018
Grados K4 - 2**

<i>Sólo para uso de la oficina</i>		
<i>Recibido por</i> _____	<i>Día</i> _____	<i>Fecha de entrada</i> _____
<i>I.D. del Estudiante#</i> _____		