

Boys' Latin Charter School 2019-2020 SCHOOL YEAR

POR FAVOR, MARQUE LA CASILLA APROPIADA QUE INDICA LA ESCUELA A LA QUE SE APLICA:

LA ESCUELA PRIMARIA (6TH GRADE) LA ESCUELA SECUNDARIA (9TH GRADE)

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE: (si tiene)		FECHA:
APELLIDO DEL ESTUDIANTE:	NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	INICIAL SEGUNDO NOMBRE:
DIRECCIÓN ACTUAL:		
CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	
ESCUELA ACTUAL:	GRADO ACTUAL:	

INFORMACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES LEGALES

APELLIDO DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:		NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:	
DIRECCIÓN:			
CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO DE LA CASA:	TELÉFONO DEL TRABAJO:	CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO:		RELACIÓN CON EL/LA ESTUDIANTE:	
APELLIDO DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:		NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:	
DIRECCIÓN:			
CIUDAD:	ESTADO:	CÓDIGO POSTAL:	
TELÉFONO DE LA CASA:	TELÉFONO DEL TRABAJO:	CELULAR:	
CORREO ELECTRÓNICO:		RELACIÓN CON EL/LA ESTUDIANTE:	

¿TIENE UD. LA AUTORIZACIÓN LEGAL PARA MATRICULAR AL ESTUDIANTE EN LA ESCUELA? (MARQUE UNO): Sí o No

Si tiene alguna pregunta o duda, llame a la Sra. Ortiz-Cosby, Directora de matrículas al 215-387-5149 ext. 229.

**HAY QUE ENTREGAR LA SOLICITUD ANTES DE LAS 12:00 PM EL 1/28/2019
PARA QUE ESTÉ INCLUIDA EN LA LOTERÍA**