



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN INICIAL

Año escolar 2018-2019

I. Información Básica del Estudiante

Grado Inscripción (marque uno): K 1 2 3 4 5 6 7 8

Nombre Legal del Estudiante _____
APELLIDO LEGAL PRIMER NOMBRE LEGAL SEGUNDO NOMBRE LEGAL

Nombre Preferido _____

Fecha de Nacimiento _____
MES DÍA AÑO

Dirección _____

Ciudad, Estado, Código postal _____

Asistió a la escuela anterior _____
PARA LOS REGISTROS PETICIÓN

II. Información de Los Padres o Tutor

Información de la Madre _____
APELLIDO LEGAL NOMBRE LEGAL

Dirección (si no coincide con la dirección del estudiante) _____

Ciudad, Estado, Código postal _____

Teléfono de la casa _____ Teléfono celular _____

Teléfono de trabajo _____ Otro teléfono _____

Dirección de correo electrónico _____

Información del Padre _____
APELLIDO LEGAL NOMBRE LEGAL

Dirección (si no coincide con la dirección del estudiante) _____

Ciudad, Estado, Código postal _____

Teléfono de la casa _____ Teléfono celular _____

Teléfono de trabajo _____ Otro teléfono _____

Dirección de correo electrónico _____

Firma del padre o tutor _____ Fecha _____

Healthy Start Academy no discrimina en admisiones en base a raza, credo, género, religión, ascendencia, u origen nacional.