

Por favor marque toda la información que aplique a su caso:

- Los padres viven juntos Madre fallecida Padre fallecido
 Los padres están separados/divorciados Segundo matrimonio de la Madre Segundo matrimonio del Padre

Con quién vive la Estudiante? _____

Afiliación Religiosa (Opcional)

Religión: _____

Parróquia/Iglesia: _____

Grupo étnico al que pertenece:

- Hispana Asiático Blanco Negro
 Múltiples ethnics Otros _____

Lugar de nacimiento de la Madre: _____ **Lugar de nacimiento del Padre:** _____

INFORMACIÓN DEL HOGAR: (Enumere todos los adultos y niños que viven con la estudiante en la dirección actual).

Niños: (desde 0 años – hasta 17 años de edad)

Nombre	Eda	Relación con la estudiante	Nombre de la Escuela

Adultos: (mayores de 18 años)

Nombre	Edad	Relación con la Estudiante	Ocupación

INFORMACIÓN DE SUS INGRESOS:

CCC se compromete a servir a los Estudiantes que más necesiten de nuestro programa. Por ésta razón, pedimos a los padres y/o tutores legales que nos provéan la información de sus ingresos como parte del proceso de la aplicación. Por lo general, la mayoría de nuestros Estudiantes califican para el programa Federal de Almuerzo Gratuito ó de bajo costo para la Familia.

Ingresos Mensuales

Por favor, infórmenos sobre todas sus fuentes de ingreso.

Padres/tutor legal o quien reciba ingresos en su hogar	Ingreso mensual bruto (ántes de impuestos)	Manutención o pensión alimenticia	Asistencia pública, beneficios del Seguro Social, segundo empleo, cualquier otro ingreso
Madre	\$ /mensual	\$ /mensual	\$ /mensual
Padre	\$ /mensual	\$ /mensual	\$ /mensual
Otro adulto que contribuya con la niña	\$ /mensual	\$ /mensual	\$ /mensual

Madre/Tutor legal: _____ SS# _____
Madre/Tutor legal:

Padre/Tutor legal: _____ SS# _____

PREGUNTAS QUE DESCRIBEN AL ESTUDIANTE

- Porqué desea que la Estudiante asista a CCC?

- Hay alguna áreas (Académica, Social, Emocional, etc) en que la Estudiante necesite mejorar? Por favor, mencione alguna(s).

- Por favor, enumere cualquier programa “Después de la Escuela” o/y de algún programa de “Fin de Semana” en los que la Estudiante ha participado.

- Usualmente, en que se ocupa la Estudiante durante el Verano?

Información de contacto del Maestro: (Por favor, proporcione información de por lo menos dos Maestros(as) más recientes de la Estudiante. Si la Estudiante está aplicando para el 4^{to} grado; necesitamos información del Maestro(a) de 2do y 3er grado. Si la Alumna está aplicando para 5to grado, proveer la información del Maestro del 3er y 4to grado.)

Nombre del Maestro(a)	Escuela	Número de teléfono	Correo electrónico

Por favor, adjunte a esta aplicación, toda la documentación necesaria:

- Copia del Certificado de Nacimiento de la Estudiante.
- Copia completa de pago de impuestos del año 2018 (forma 1040) y los 2 últimos talones de pago (cheque de nómina)
- Comprobante de beneficios del Seguro Social o de Asistencia Pública (si es aplicable)
Copia de los más recientes registros académicos/libreta de calificaciones y resultados de los exámenes estatales (si están disponibles)

FIRMA DE LOS PADRES Ó REPRESENTANTES LEGALES:

Por favor, marque si entiende y está de acuerdo con lo siguiente:

- Entiendo que es obligatorio asistir una semana de orientación organizada por CMS en Julio 2020 en CCC.
- Entiendo que como parte de la aceptación de mi hija en CCC, es obligatorio asistir a los programas de Verano cada año.
- Entiendo que la hora de salida de los Estudiantes del 4to y 5to grado de CMS es a las 3:00pm de lunes-jueves. Los viernes, la hora de salida es a la 1:00pm.*
- Entiendo que cada Estudiante tiene que visitar periódicamente al Consejero Escolar de CMS.
- Entiendo que CMS **NO** ofrece clases de ICT (Educación Especial).
- Entiendo que CMS **NO** tiene una enfermera dentro de su personal.

* Tenemos el programa de “Después de la Escuela” están disponibles de lunes a viernes.

Código de Conducta y de Participación de los Padres:

Es de mi entendimiento que Cornelia Connelly Center-Connelly Middle School (CMS) está comprometida con las oportunidades académicas y además de estar abierta al desarrollo Espiritual y Social de sus Estudiantes. Cada Estudiante estará impulsado a trabajar con su potencial y tendrá que mantener un Código de Conducta Cristiana. Las familias están requeridas a participar activamente en la vida de la Escuela (Incluyendo asistencia a reuniones, excursiones, etc), con el fin de cumplir con los requisitos del programa.

Firma: _____

Fecha: _____

Consentimiento de lo Acuerdo

De acuerdo a mis facultades y conocimiento, afirmo que la información proveida en ésta solicitud es verdadera. Entiendo que si no se proporciona la documentación requerida, se detendrá el proceso de mi solicitud. Además, si mi hija es aceptada/admitida, bajo negligencia o falsa información, mi hija será excluida de la Escuela. También estoy de acuerdo en que sí mi hija es aceptada/admitida, mi hija y yo estaremos comprometidas(os) a cumplir con los términos y condiciones del Manual Escolar de Padres/Estudiantes.

Firma: _____

Fecha: _____

Poliza de No-Discriminacion

Cornelia Connelly Center – Connelly Middle School admite Estudiantes de cualquier Raza, Color, Credo, ó Nacionalidad a todos los derechos, privilegios, programas y actividades generalmente otorgados o puestos a disposición en la Escuela. Cornelia Connelly Center – Connelly Middle School no discrimina por motivos de Raza, Color, Credo, ó Nacionalidad en la administración de sus políticas educativas y programas de becas, atlétismo y otros programas administrativos.