NEW LOS ANGELES MIDDLE SCHOOL

SOLICITUD DE 2019-2020

Lista de Espera

INFORMACIÓN ESTUDIANTE (Por favor Imprima clara mente)

Nombre del Estudiante: _____

Primer Nombre *Segundo Nombre* *Apellido*

Sexo: ❍Masculino ❍Mujer **Fecha de Nacimiento:** _____

Escuela actual: _____ **Aplicando para:** ❍grado 6 ❍Grado 7 ❍Grado 8

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA (Por favor Imprima clara mente)

	Padre 1 / Madre	Padre 2 / Padre	Guardián Legal
Nombre			
Dirección			
Ciudad, Estado, Código Postal			
Teléfono de Hogar			
Teléfono celular			
Teléfono de Trabajo			
Correo electrónico			

Estudiante vive con ❍Madre ❍Padre ❍Ambos ❍Custodia conjunta ❍Guardián / Otro _____

¿Tiene hermanos que asiste actualmente a NEW LA? ❍Sí ❍No

Nombre de			
Hermano Grado de			
Fecha de nacimiento de hermano/a			

Admisión delparaen New Los Angeles Charter School (New LA) está abierto a cualquier residente del estado de California. New LA no cobra matrícula a los estudiantes y no discrimina a ningún estudiante por su origen étnico, nacionalidad, género o discapacidad. Los solicitantes deben estar entrando en$^{6°,7°,}$ o$^{8°}$ gradoen agosto de 2019.

FOR OFFICE USE ONLY:

Date Entered _____ Entered by _____