****

Sólo para uso interno:

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_\_

Iniciales: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aplicación del estudiante - 2019-2020

*Por favor, complete una solicitud para cada niño desea inscribirse en la Escuela Regional de la Academia de York.*

**Para ser elegible para la admisión, complete este formulario y envíelo por correo a:**

**York Academy Charter School Regional  
32 West North Street  
York, PA 17401**

**Solicitud completada también pueden enviarse por fax al 717-718-1092 o por correo electrónico a tziegler@yorkarcs.org**

**Información del estudiante**  
*(Por favor escriba o imprima claramente -en caso de que haya un cambio en la información solicitada,*

*Es la responsabilidad del padre/madre/tutor para contactar a la escuela para proporcionar el cambio).*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del estudiante:** | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | |
| **Primera** | | | | | |  | | **MI** | | | | | | **Último** | | | | |
| **Macho   Hembra** | | | | | | | | | | |
| **Este niño es un hermano de un estudiante de la Academia de York actual(s):** | | | | | | | | | | | | | | | **Sí:** | | **No:** | |
|  | **Si la respuesta es sí, el nombre de hermano(s):** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **¿Hay más de un hermano de aplicar?** | | | | | | | | | **Sí:** | | | | | | **No:** | | | |
|  | **Si la respuesta es sí, nombre(s) del hermano(s):** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio:** | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |
| **Street** | | | | | | | | | | | | **Ciudad** | | | | **Zip** | | |
| **Teléfono:** | | | **Home** | | | | | | | | **Celda** | | | | | | | |
| **Fecha de nacimiento:** | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Distrito escolar de residencia:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Categoría actual:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Grado (año escolar 2019-2020):** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

**Los padres/ tutor legal**  
*(Por favor escriba o imprima claramente)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | | |
| Primer Nombre | | | | Apellido | | |
| Relación con el niño: | | | Padre  Madre  otros : | | | Proporcionar "Otro" |
| Domicilio: | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| Teléfono | Inicio: | | | | Celda: | |
| Dirección de correo electrónico: | |  | | | | |

**Los padres/ tutores legales**  
*(Por favor escriba o imprima claramente)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | | |
| Primer Nombre | | | | Apellido | | |
| Relación con el niño: | | | Padre  Madre  otros : | | | Proporcionar "Otro" |
| Domicilio: | |  | | | | |
|  | |  | | | | |
| Teléfono | Inicio: | | | | Celda: | |
| Dirección de correo electrónico: | |  | | | | |