****

Sólo para uso interno:

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

Aplicación # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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.*

***Plazo de solicitud para ser incluido en el sorteo es el 28 de febrero de 2019***

**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: |  |

***Plazo de solicitud para ser incluido en el sorteo es el 28 de febrero de 2019.***