

ESCUELA AUTONOMA DE ARTES FOLKLORICAS Y TESOROS CULTURALES

1023 Callowhill Street, Philadelphia PA 19123

Tel.:215-569-2600 Fax:215-569-3985

Tiene que
solicitar
Cada Año

La forma es debido: 8 de Febrero, 2019

INTENCION DE MATRICULACION (Sólo para Estudiantes Nuevos)

AÑO ESCOLAR 2019-2020

Fecha de Hoy: _____

INFORMACION DEL/DE LA ESTUDIANTE

APELLIDO _____ PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

_____ Mes _____ día _____ año

DIRECCION _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ C.P. _____

ESCUELA ACTUAL _____ GRADO ACTUAL _____

GRADO AL QUE ENTRA EN SEPTIEMBRE 2019 _____ (Todos los estudiantes que entran al Kinder deben tener 5 años de edad para el 1º. de Septiembre 2019. Todos los estudiantes entrando al Primer Grado deben tener 6 años para el 1º. de Septiembre de 2019.)

INFORMACION DEL HERMANO/HERMANA

Cada niño(a) tiene que llenar una forma si él/ella quiere matricularse

Los hermanos de estudiantes de FACTS actuales tienen prioridad en nuestra lotería.

¿El niño listado abajo tiene hermano /hermanos que actualmente estén estudiando en FACTS?

Sí No (Si contestó Sí, por favor liste abajo)

(NOMBRE) _____ (GRADO) _____ (NOMBRE) _____ (GRADO) _____

(NOMBRE) _____ (GRADO) _____ (NOMBRE) _____ (GRADO) _____

¿El niño listado arriba tiene hermano/hermanos que estén solicitando entrar a FACTS?

Sí No (Si contestó Sí, por favor liste abajo)

(NOMBRE) _____ (GRADO) _____ (NOMBRE) _____ (ESCUELA A LA QUE ASISTE) _____

(NOMBRE) _____ (GRADO) _____ (NOMBRE) _____ (ESCUELA A LA QUE ASISTE) _____

(Favor de presentar prueba que los estudiantes son hermanos, para la elegibilidad).

INFORMACION DEL PADRE/MADRE/GUARDIAN LEGAL

NOMBRE DE LA MADRE _____

NOMBRE DEL PADRE _____

DIRECCION _____

DIRECCION _____

TEL. DE CASA _____

TEL. DE CASA _____

TEL. DEL TRABAJO _____

TEL. DEL TRABAJO _____

TEL. CELULAR _____

TEL.CELULAR _____

E-MAIL _____

E-MAIL _____

SOLAMENTE PARA USO DE LA OFICINA

Fecha Recibida: _____ Notificación de Recibo Enviada: _____ Notificación de Lotería _____

↓ **Al revés** ↓

FACTS tiene un programa para Principiantes de Inglés (ELS en los grados 7 y 8. Este programa es para estudiantes con una calificación de un total 1.0-2.9 (o equivalente) del dominio del idioma inglés WIDA.

Si está interesado en este programa que tiene una preferencia de estudiante principiante EI, por favor complete la información OPCIONAL a continuación:

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____

- Mi estudiante está actualmente en el 6º o 7º. Grado y es principiante del idioma inglés.
- La calificación de la prueba del dominio del idioma inglés más reciente (por ejemplo WIDA ACCESS) de mi estudiante es _____ Fecha de la Prueba _____
- No sé cuál es la calificación de del dominio del inglés de mi estudiante (por ejemplo WIDA ACCESS)
- No se le ha hecho prueba a mi estudiante para ELD (Desarrollo del Idioma Inglés/ESOL)

Le doy permiso a la Escuela Autónoma FACTS de tener acceso a los records educativos de mi estudiante a través del Sistema de Información de Estudiantes para verificar el nivel del dominio del idioma inglés de mi estudiante.

Entiendo que mi estudiante mantendrá su posición original en la lista de espera si no es elegible para la preferencia de Estudiante Principiante de Inglés.

Firma del Padre o Madre/Guardián

Nombre del Padre o Madre/ Guardián (Escrito en letra de molde)

Devolver a: FACTS/ 1023 Callowhill Street/Philadelphia, PA/ 19123