

For Office Use Only (Solo para Uso de Oficina:

Date Received\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Application #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Notification \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Corporación Escolar de la Comunidad de South Bend***

**Programa de Inmersión Lingüística Dual “Maritza Robles” (Español/Inglés)**

**Formulario de Aplicación 2018-2019**

**Fecha Límite: Viernes, 16 de Febrero del 2018**

***Por favor llenar todas las secciones en este Formulario de Aplicación y regréselo no más tarde del viernes, 16 de febrero del 2018, a las 4:00 p.m. Los formularios de aplicación deben llevar el sello con esta fecha a más tardar. Solicitantes que entreguen la aplicación tarde serán puestos en una lista de espera. Para ser elegibles para el kínder, los estudiantes deben haber nacido el día de o antes del 1 de agosto del 2013. Esta aplicación no registra a su hijo/a para el kínder. La registración para el kínder es un proceso aparte que usted debe completar. Por favor escriba claramente.***

**Información Estudiantil:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellido(s)**  | **Primer Nombre** | **Segundo Nombre o Inicial de Segundo Nombre** |
| **Dirección de Domicilio** | **Ciudad** | **Código Postal** |
| **Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año)**  | **Nivel de Grado en el Año Escolar 2018-2019** | **Idioma(s) que Habla el/la Estudiante en Casa** |
| **Escuela Actual (si aplica)**  | **Género****\_\_\_\_Femenino \_\_\_\_Masculino** | **¿El/la estudiante asistió a un Pre-Escolar?****\_\_\_\_Si \_\_\_\_No** **Si indicó que si, Nombre del Pre-Escolar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **¿El/la estudiante tiene un hermano/a en McKinley?** **\_\_\_\_Si \_\_\_\_No**  | **Si indicó que si, Nombre del Hermano/a** | **Nivel de Grado del Hermano/a** |
| **Raza/Etnicidad (Marque todas las que apliquen)****\_\_\_\_Hispano/Latino \_\_\_\_Blanco \_\_\_\_Negro \_\_\_\_Nativo Americano \_\_\_\_\_Asiático \_\_\_\_Nativo de Hawái/Islas del Pacífico \_\_\_\_Multirracial**  |

**Información de Padre/Madre/Tutor Legal:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellido(s)** | **Primer Nombre** | **Parentesco**  |
| **Dirección de Domicilio (si es diferente al del estudiante)** |  |  |
| **Correo Electrónico de Padre/Madre/Tutor Legal** |  |  |
| **Teléfono de Casa**  | **Teléfono Celular** | **Teléfono del Trabajo** |

**Escuela Según la Dirección de Domicilio:**

|  |  |
| --- | --- |
| **¿Es esta la escuela que le corresponde según su dirección de domicilio para el año escolar 2018-2019 (en base a los límites del distrito)? SI\_\_\_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_\_** | **For Office Use Only (Solo para Uso de Oficina):****Address Confirmed:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

***Por medio de firmar este formulario de aplicación, yo verifico que he leído el documento y conozco las guías y procedimientos del programa. Deseo inscribir a mi hijo/a en el programa de Inmersión Lingüística Dual.***

**Firma de Padre/Madre/Tutor Legal: Fecha: (Mes/Día/Año)**

|  |
| --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Ningún estudiante será negado/a la oportunidad de participar en cualquier programa o actividad debido a su género, raza, color, credo, creencia religiosa, origen nacional, discapacidad, o grupo étnico.**