



SOLICITUD DE ESCUELA - TODOS LOS GRADOS

2018-19 Solicitud de Escuelas Públicas de Minneapolis - High 5 y Kindergarten al Grado 12

Apellido(s) del Estudiante _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Fecha de Nacimiento (m/d/a) Mujer Hombre Lugar de Nacimiento (ciudad & país) _____ Grado (2018-19) _____

- Última escuela a la que asistió _____ Ciudad _____ Estado _____
 - Si el estudiante no nació en los Estados Unidos, ¿En qué fecha inició la escuela en U.S.? (m/d/a) _____
 - ¿Ha estado su hijo(a) anteriormente en las Escuelas Públicas de Minneapolis? Sí No
 - ¿Considera usted que su hijo(a) califica para almuerzo gratis o de precio reducido*? Sí No
 - ¿Su hijo(a) no tiene hogar o vive en un albergue temporal? Sí No
 - ¿Recibe su hijo(a) algún servicio de educación especial? Sí / No ➤ Si es así: Más o Menos de la ½ del día
 - ¿Padece su hijo(a) de alguna condición médica seria? Sí / No ➤ Si es así: ¿Tiene un Plan 504? Sí No
- Si así es, por favor describa: _____

Mi hijo/a habla, entiende o primeramente aprendió un idioma diferente al inglés: Sí No
➤ Si es así, por favor indique cuál idioma: _____

El estudiante vive con: Ambos padres/tutores Madre Padre Otro: _____

Dirección del hogar _____
Dirección Apt # Ciudad Estado Código postal

Padre/Tutor 1 Apellido _____ Nombre _____
 Madre Padre Tutor Otro _____

Teléfono celular _____ Teléfono casa _____ Email _____
¿Trabaja este padre/tutor para las Escuelas Públicas de Minneapolis? Sí No ¿Dónde? _____

Padre/Tutor 2 Apellido _____ Nombre _____
 Madre Padre Tutor Otro _____

Teléfono celular _____ Teléfono casa _____ Email _____
¿Trabaja este padre/tutor para las Escuelas Públicas de Minneapolis? Sí No ¿Dónde? _____

Contacto de Emergencia _____ Teléfono _____

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Al firmar este documento, certifico que la información anterior es verdadera y correcta a mi mejor conocimiento.

Información del Grupo Étnico del Estudiante

- ¿Es el estudiante Hispano/Latino? Sí No
(Si es así, por favor también indique abajo la raza primaria)
- Por favor indique la raza **primaria** del estudiante:
 - Nativa de Norteamérica o de Alaska
 - Asiática
 - Negra o Afroamericana
 - Nativa de Hawái o Islas del Pacífico
 - Blanca
- Por favor indique otra(s) raza(s) que aplique(n):
 - Nativa de Norteamérica o de Alaska
 - Asiática
 - Negra o Afroamericana
 - Nativa de Hawái o Islas del Pacífico
 - Blanca

Escuelas Solicitadas:

1) _____ / _____
Primera escuela solicitada Programa (high school)
_____/_____/_____
Nombre del hermano que asiste a esta escuela Fecha de Nacimiento

2) _____ / _____
Segunda escuela solicitada Programa (high school)
_____/_____/_____
Nombre del hermano que asiste a esta escuela Fecha de Nacimiento

Office Use Only:

Grade _____ Student ID: _____

Attendance Area _____

Date Received _____

Notes _____

*El programa de almuerzo gratis/a precio reducido: Beneficios Educativos

