

# CHARTER SCHOOLS USA PLANILLA DE SOLICITUD DE MATRICULA

Para someter la planilla para el año escolar 2010-2011:

1. Llene la planilla, firmela y ponga la fecha en los espacios provistos al final de la misma
2. Doble la hoja donde se indica, con la planilla hacia dentro, y séllela con cinta adhesiva
3. Póngale sello del correo, y envíela a Charter Schools USA, 6245 North Federal Hwy, 5th Floor, Fort Lauderdale, FL 33308

También puede llenar su planilla por computadora, en la dirección [www.charterschoolsusa.com](http://www.charterschoolsusa.com)

## INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Nombre \_\_\_\_\_ Jr/Sr/III  
PRIMER NOMBRE INICIAL DEL SEGUNDO APELLIDO

Apodo (si lo tiene) \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Número del Seguro Social \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  Femenina  Masculino

Idioma principal  Inglés  Español  Otro \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela \_\_\_\_\_

¿Para cuál grado solicita la matrícula?  K  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12

## INFORMACION DE LA ESCUELA ANTERIOR

Nombre de la escuela a la que el/la estudiante asistía anteriormente \_\_\_\_\_

Dirección de dicha escuela \_\_\_\_\_  
CALLE CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

## INFORMACION DE LA PRINCIPAL PERSONA A CONTACTAR

Nombre (Dr. Srta. Sra. Sr.) \_\_\_\_\_ Jr/Sr/III  
PRIMER NOMBRE INICIAL DEL SEGUNDO APELLIDO

Parentesco \_\_\_\_\_ Telef. Casa ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_ Telef. Trabajo ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_

Telef. Móvil ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_ Dirección electrónica \_\_\_\_\_

Dirección\* \_\_\_\_\_  
CALLE APT.# CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

\*Donde se enviarán las notas, correspondencia y circulares de la escuela

## INFORMACION DE HERMANOS/AS

¿Algún hermano/a asiste actualmente a esta escuela?  Sí  No  
[Si contestó "Sí", indique el nombre, si hay más de un hermano/a, sólo indique el nombre de uno/a]

Nombre de hermano/a \_\_\_\_\_ Jr/Sr/III Grado \_\_\_\_\_  
PRIMER NOMBRE INICIAL DEL SEGUNDO APELLIDO

¿Hay otro/a hermano/a que también está solicitando matrícula para este mismo año escolar 2010-2011?  Sí  No  
(Si contestó "Sí", indique el nombre, y adjunte la planilla. Debe someter una planilla por cada niño/a)

Nombre de hermano/a \_\_\_\_\_ Jr/Sr/III Grado \_\_\_\_\_  
PRIMER NOMBRE INICIAL DEL SEGUNDO APELLIDO

La información que he suministrado en esta planilla está completa y correcta. Si hubiera algún cambio de dirección, teléfono, etc., se lo notificaré a la escuela a la brevedad.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE/MADRE O GUARDIÁN LEGAL

\_\_\_\_\_  
FECHA