

ACADEMY CHARTER HIGH SCHOOL

1725 Main Street Lake Como, NJ 07719

732.681.8377 Fax 732.681.8375

Solicitud para admisión del año escolar- 2016-2017

Nombre del estudiante: _____

Nombre

Apellido

Nombre del padre/ Encargado legal: _____

Nombre

Apellido

Dirección: _____

Calle

Pueblo

Teléfono: _____

Casa

Trabajo

Celular

Fecha de nacimiento: _____ Sex: M F (circle one)

día/mes/año

Escuela actual del estudiante: _____

En septiembre del 2016 mi hijo(a) comenzará el siguiente grado: 9 10 11 12
(circule una opción)

*Créditos completados de la escuela superior: _____

(Transcripciones son requeridas de todos los estudiantes en el proceso de transferencia)

Contacto de emergencia en caso de no poder comunicarnos con los padres o guardianes al número de teléfono provisto:

Nombre: _____

Teléfono: _____

Porfavor nombre todos los hermanos (as) que asisten o se han graduado de Academy Charter High School:

Nombre: _____ Nota actual: _____

Nombre: _____ Nota actual: _____

Nota: Toda la información en esta solicitud será tratada como confidencial. La lista de los solicitantes NO será publicada. (Los nombres de los estudiantes a los que se le ofrecerá, aceptará, o admitirá a ACHS tendrán que ser reportados al distrito escolar correspondiente.) . **Solicitudes (una por cada niño) tendrán que ser recibidas antes del 21 de diciembre, 2016, para participar en la selección de la lotería, la que se llevará acabo el sábado, 7 de enero del 2017.** Usted será notificado a través del correo cuando esta solicitud sea recibida. Aviso sobre el estado de la solicitud serán enviades después del 27 de enero del 2017 .

Firma: _____

Uso de oficina: _____

Padre/Guardián

Fecha recibida