



EVERGREEN CHARTER SCHOOL
605 Peninsula Blvd., Hempstead, NY 11550
Tel (516) 292-2060 – Fax (516) 292-0575

AÑO ESCOLAR 2018-2019

Solicitud de Admisión

Sección A: Esta sección será llenada por oficiales escolares

Año escolar de matrícula:	2018 – 2019
Nombre de la escuela “Autónoma”	ESCUELA AUTONÓMA EVERGREEN
Información del contacto oficial de la escuela “Autónoma”	Glenda L. Ramirez 605 Península Blvd., Hempstead NY 11550 Tel (516) 292-2060 ext. 214 – Fax (516) 292-0575 Correo electrónico: gramirez@ecsl.org
Fecha de cierre de matrícula para estudiantes nuevos:	1 de Abril del 2018
Fecha y lugar del sorteo de las plazas:	El sorteo se llevará a cabo el 5 de abril del 2018 en nuestra escuela a las 7pm. El sorteo está abierto al público.
Información para presentar la planilla de solicitud	En persona: 605 Península Blvd., Hempstead NY 11550 Por teléfono (516) 292-2060 Ext. 214 Por correo electrónico: gramirez@ecsl.org Por fax: (516) 292-0575

Declaración de No-Discriminación: Una escuela autónoma “charter” no discriminará contra ni limitará la admisión de cualquier estudiante bajo cualquier base ilegal en lo que se incluyen pertenencia étnica, origen nacional, género, incapacidad, capacidad intelectual, medidas de logro o de aptitud, capacidad atlética, raza, creencia, religión o ascendencia. Una escuela “Autónoma” no puede exigir acción alguna por parte de un estudiante o de su familia (tal como exámenes de entrada, entrevistas, ensayos por escrito, asistencia a sesiones informativas, etc.) para que un aspirante reciba o presente una solicitud de entrada para la admisión a esa escuela.

Please see reverse for English



EVERGREEN CHARTER SCHOOL
605 Peninsula Blvd., Hempstead, NY 11550
Phone (516) 292-2060 – Fax (516) 292-0575

AÑO ESCOLAR 2018-2019

Sección B: Llenar esta sección con la información del alumno aspirante:

Atención: Cada estudiante debe tener su propia planilla de matrícula. Si tiene alguna pregunta por favor llámenos.

Información del Alumno Aspirante:

1.*Nombre completo (Nombre, Apellido)	
2.*Fecha de nacimiento (MES/DIA/AÑO):	
3.*Género (seleccione uno):	Masculino / Femenino
4.*Dirección del hogar: número, calle, ciudad, zona postal	
5.*Distrito escolar (o el Distrito Escolar Comunitario de la Ciudad de Nueva York), si se conoce:	
6.*Grado al que el estudiante entraría en septiembre 2018:	
7.*Indique si el alumno aspirante tiene hermanos asistiendo a esta escuela. Si tiene, indique el nombre, el grado y la fecha de nacimiento.	Sí / No

Sección C: Información del Padre / Madre o Tutor:

1.*Nombre completo (Apellido, Nombre)	
2.*Parentesco con el Alumno:	
3.*Dirección del hogar: número, calle, ciudad, zona postal	
4.*Números de teléfono:	
5. El estudiante tiene seguro médico?	Sí_____ No_____
6.*Dirección del correo electrónico:	
7. ¿Es uno de los padres o tutor del estudiante arriba mencionado miembro de las Fuerzas Armadas y está en servicio activo?	Sí_____ No_____

***Firma del Padre/Madre/Tutor:** _____ **Fecha:** _____

La información marcada con un asterisco () indica que es esencial para esta solicitud a la escuela Autónoma Evergreen. La información sin asterisco es opcional.

Please see reverse for English