



**Aplicación del estudiante-Año 2018-2019
Esperanza Academy K – 12th**

Grado Solicitando _____

Favor escribir en letras de molde:
Nombre del estudiante:

	Apellido	Primer Nombre	Inicial
--	-----------------	----------------------	----------------

Dirección: _____
(al aceptarle, prueba de residencia es requerida) Calle

	Ciudad o Pueblo	Estado	Código Postal
--	------------------------	---------------	----------------------

Fecha de nacimiento: _____ Grado anterior: _____ Escuela anterior: _____

Información sobre hermanos: Por favor indique en las siguientes líneas el nombre de hermano/a que este actualmente asistiendo Esperanza Academy

	Apellido	Primer Nombre	Grado Actual
--	-----------------	----------------------	---------------------

	Apellido	Primer Nombre	Grado Actual
--	-----------------	----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DE PADRE/GUARDIÁN

Nombre completo del Padre/Guardián:

	Apellido	Primer Nombre	Inicial
--	-----------------	----------------------	----------------

Dirección: _____
(si es diferente a la del estudiante) Calle

	Ciudad o Pueblo	Estado	Código Postal
--	------------------------	---------------	----------------------

Numero de teléfono Celular _____ Número telefónico del hogar: _____

Número de teléfono del empleo: _____ Correo Electrónico: _____

Firma de Padre/Guardián: _____ Fecha: _____



Confirmación/recibo del padre K-12 th 2018-2019		
Fecha Recibida:	Hora Recibida:	Iniciales del empleado escolar:
Nombre del Padre/Guardián:		Nombre del estudiante, solicitando:

La aplicación puede ser presentada personalmente/electrónicamente o a través de fax o correo