



# APPLICATION for the 2010-2011 School Year

Si sus padres están separados o divorciados, quien es el guardián principal ? Favor de escribir las personas necesarias:

Nombre del guardián o padre \_\_\_\_\_ Custodia individual ? \_\_\_\_ Custodia compartida? \_\_\_\_

Nombre del guardián o padre \_\_\_\_\_ Custodia individual ? \_\_\_\_ Custodia compartida? \_\_\_\_

---

---

Favor de escribir una lista con consideraciones especiales (académicas y/o artísticas, aprendizaje académico elevado o excepcional):

---

---

Su estudiante tiene alguna de las característica siguientes?

\_\_\_\_\_ IEP (Plan de Educación Individual)

\_\_\_\_\_ 504 Plan

\_\_\_\_\_ SST archivo (Estudiante con apoyo de grupo)

Nombre y dirección de la escuela en la que atiende ahora:

---

---

Favor de enlistar hermanos u otros niños dentro de la casa:

Nombre	Relación con el estudiante	Edad	Escuela
--------	----------------------------	------	---------

---

---

---

Es ingles su idioma primordial? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

Si no es así, cual es el idioma primordial en casa? \_\_\_\_\_

Si No, cuanto tiempo lleva el estudiante en los USA? \_\_\_\_\_

Que otros idiomas se hablan en casa? \_\_\_\_\_

# APPLICATION for the 2010-2011 School Year

**Para completar su aplicación, favor de entregar los elementos requeridos en la lista:**

- \_\_\_\_\_ Documentos de residencia
- \_\_\_\_\_ Tarjeta de seguro social
- \_\_\_\_\_ Certificado de nacimiento del estudiante
- \_\_\_\_\_ Copia de la licencia de manejo de padre/madre del estudiante
- \_\_\_\_\_ Tarjeta de inmunizaciones t vacunas medicas (Forma 3231)
- \_\_\_\_\_ Certificado de visión, Audición, Examen dental(Forma 3300)

**Todos los elementos mencionadas tendrán que entregarse para considerar la aplicación con completa**

<b>Firma del Padre/ Guardián</b> _____	<b>Fecha</b> _____
<b>Firma del estudiante</b> _____	<b>Fecha</b> _____

**Favor de regresar la aplicación y los documentos a:**

Atlanta Charter Middle School  
Attn: Registration  
820 Essie Ave., SE  
Atlanta, GA 30316

Voice: 678-904-0051 Fax: 678-904-0052

Preguntas???? Contactar a Maria Larson en [mlarson@atlantachartermiddle.com](mailto:mlarson@atlantachartermiddle.com) o 678-904-0051

---

---

***Para uso de la escuela***

- \_\_\_\_\_ Aplicación completa
- \_\_\_\_\_ Todos los documentos incluido
- \_\_\_\_\_ Sesión de información que atendió [fecha: \_\_\_\_\_]

# **APPLICATION for the 2010-2011 School Year**