**17-18 Año Escolar**ESTUDIANTE ID #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                        Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CRISTÓBAL COLÓN CARTADE LA ESCUELA**

**INTENCIÓNPARA REGISTRARSE**

**Información del Estudiante** (letra de imprenta)

Name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_          Apellido Nombre Middle

Address\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

City\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ State\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zip Code\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado Introducción:         K 1 2 3 4 5 6 7 8 (2016-2017)

**E-Mail Address\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Confirmar E-mail address\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Sexo:           Masculino / Femenino              Fecha de Birth\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITANTES DE KINDER**

***KINDER NIÑO DEBE SER POR 5 01 de septiembre 2017***

**PRE-K Su hijo asiste ACTUALMENTE**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Información sobre hermanos**

**¿Tiene el estudiante un hermano matriculado en CCCS?**

Hermano se define como un hermano o hermana que vive en el mismo hogar.

Si es así, el nombre del hermano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado en 15-16 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS REQUERIDOS**

**Prueba de residencia en el condado de Filadelfia (un proyecto de ley PECO o PGW recientemente de fecha, una tarjeta de registro actual del vehículo, o un talón de pago reciente)**

**INFORMACIÓN DE LOS PADRES**

**DEL PADRE / TUTOR LEGAL** (letra de imprenta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellido Nombre Middle

Address\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

City\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ State\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zip Code\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dirección de E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación con el niño? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certifico que la información proporcionada es correcta y completa. Entiendo que cualquier información falsa invalidará esta intención de registrarse.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De los padres / tutor                                 Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmade la Guarda de los padres             Fecha

**aplicacionesde Kindergartense reciben hasta el 31 de enero 2017**

**grados 1-8 serán aceptadas hasta el 31 de mayo 2017**

**de la Lotería de Kindergarten se celebrará el 16 de march 2017**

CCCS no discrimina contra ningún niño - todos son considerados iguales sin distinción de raza, sexo, orientación sexual, religión o creenciasaceptación..

**INTENCIÓN DE REGISTRAR no garantiza la**