



Alpha: Cindy Avitia High School

Aplicación de Inscripción 2017-2018

Llene esta forma por internet, visite: www.alphapublicschools.org/enroll

1. INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE (POR FAVOR, ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE)		
Primer Nombre el Estudiante	Segundo Nombre	Apellido
Fecha de nacimiento:	Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
Grado/Año al que solicita ingresar: <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11		
Escuela Actual:	Distrito Actual:	

2. INFORMACIÓN DE LA FAMILIA			
	MADRE	PADRE	GUARDIAN LEGAL
Nombre			
Dirección			
Ciudad, estado			
Código postal			
Teléfono Celular			
Teléfono del Trabajo			
Teléfono de la Casa			
Correo Electrónico			
El/la estudiante vive con: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Tutor/Guardian/Otro			

3. OTRA INFORMACION		
¿Cómo se enteró de nosotros? <input type="checkbox"/> Familia/Amigo <input type="checkbox"/> Website <input type="checkbox"/> Folleto <input type="checkbox"/> Empleado (Nombre: _____)		
¿Conoces a alguien que podría estar interesado en asistir a Cindy Avitia High School?		
Nombre del Padre:	Nombre del Estudiante:	Teléfono:

4. INSTRUCCIONES		
Por favor devuelva esta solicitud en una de las siguientes maneras:		
Por Correo: Alpha Public Schools, 1881 Cunningham Ave. San Jose, CA 95122	Por fax: (408) 791-1558 Ext 906	Por correo electrónico: cflores@alphapublicschools.org

5. ACUERDO		
Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera, correcta y exacta. Entiendo que el someter esta aplicación no garantiza que mi estudiante será aceptado.		
Nombre de Padre:	Firma:	Date:

6. ÚNICAMENTE PARA USO OFICIAL		
Fecha Recibido:	Recibido por:	Grado 17-18: