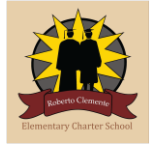


Roberto Clemente Elementary Charter School

Dual Language Program - College: It's What We Do!!



Formulario de Pre-Inscripción

Fecha de hoy: _____

Nombre del Estudiante: _____

Grado Presente (sept 2018 – junio 2019): _____ Próximo Grado (2019 – 2020): _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad Actual: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Numero de Casa: _____ Numero de Celular: _____

Escuela que atiende actualmente: _____

¿El estudiante está recibiendo **Servicios de Educación Especial**? (Por favor indique) Sí No

¿El estudiante está recibiendo servicios del **Plan 504b**? (Por favor indique) Sí No

¿El estudiante está en el programa de **inglés como Segundo Lenguaje**? (Por favor indique) Sí No

Tiene a un **hermano/a** que atiende nuestra escuela? (Por favor indique) Sí No

Si respondió si,

Nombre de hermano/a(s): _____

El estudiante tiene un hermano/a que desea asistir a nuestra escuela? Sí No

Si respondió si,

Nombre de hermano/a(s)

_____ Grado: _____

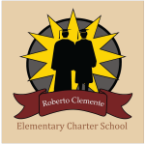
_____ Grado: _____

Firma de Padre/Tutor

Nota: _____

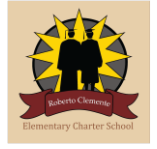
DEBE COMPLETAR UN NUEVO FORMULARIO DE PRE-INSCRIPCIÓN PARA CADA AÑO ESCOLAR

***Todo formulario que recibamos después del 1ero de abril será considerado para el nuevo año escolar.**



Roberto Clemente Elementary Charter School

Dual Language Program - College: It's What We Do!!



Pre – Enrollment Form

Today's Date: _____

Student's Name: _____

Current Grade (Sept 2018 – June 2019): _____ Next Grade (2019 – 2020): _____

Date of Birth: _____ Current Age: _____

Address: _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____

School Currently Attending: _____

Is the Student currently receiving **Special Education Services**? (Please circle) Yes No

Does the Student currently have a **504b Plan**? (Please circle) Yes No

Is the Student in **English as a Second Language Program (ESL)**? (Please circle) Yes No

Do you have a **brother** or **sister** attending our school (Please circle) Yes No

If you answered yes above,

Name of sibling(s): _____

Do you have siblings that would like to attend our school? (Please circle) Yes No

If you answered yes above,

Name of sibling(s):

_____ Grade: _____

_____ Grade: _____

Parent/Guardian Signature

Note: _____

YOU MUST FILL OUT A NEW PRE-ENROLLMENT FORM FOR EVERY SCHOOL YEAR

***All forms received after April 1st will be considered for the new school year.**