



PROPOSITO DE LA INTENCION DE APLICACION.

Nivel del Grado _____ (Año Escolar 2012-2013)
 Escuela actual de asistencia _____ Distrito Escolar _____

INFORMACION DEL ESTUDIANTE: (Imprima claramente)

Nombre Legal del Estudiante: _____
 (Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre)

Dirección: _____

Numero de Hogar: _____ Numero del Celular _____ Fecha de Nacimiento _____

PADRE/TUTOR INFORMACION (Imprima claramente)

El estudiante actualmente reside con: Madre Padre Juntos Legal Tutor/Otro

(Al confirmar la inscripción en la escuela TEAM Charter, si el estudiante no reside con los dos parientes, estamos solicitando documentación legal apoyando la selección anterior)

	Madre	Padre	Tutor Legal
Nombre			
Dirección			
Cuidad, Estado, Código Postal			
Numero del hogar			
Numero del trabajo			
Numero del celular			
El correo electrónico			

INFORMACION DE HERMANOS (Imprima claramente)

Si tienes un hermano(a) que actualmente asisten en la escuela TEAM Charter, indique abajo.

Hermano(a)	Apellido	Primer Nombre	Actualmente Nivel de Grado

En orden de procesar la intención de inscribe la aplicación, debe completar todas las áreas.

Yo _____, certifico que soy el(la) custodia padre/tutor legal de _____ y tengo la autoridad para solicitar la inscripción a TEAM Charter School.

Padre/Tutor firma _____ Fecha _____

APLICACIONES SE PUEDEN ENTREGAR POR:

Correo o En Persona: TEAM Charter School : 600 East Main Street, Stockton, CA 95202

FAX: 209-462-5262 Correo Electrónico: mhernandez@team-charter.org o kpaddilla@team-charter.org

FOR OFFICE USE ONLY

Date Received: _____ Time Received: _____ Received By: _____

COMMENTS: _____
