

Vision Charter School  
19291 Ward Rd.  
Caldwell, ID 83605  
[www.visioncharterschool.net](http://www.visioncharterschool.net)  
208-455-9220 o 208-455-9121 fax

**2018-2019 Aplicación de Inscripción Estudiantil**

*Por favor llene una solicitud nueva para cada estudiante. Por favor escriba o imprima claramente.*

¿Cómo se enteró de nosotros?: \_\_\_\_\_

¿Por qué elegiste Visión?: \_\_\_\_\_

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

*(Debe tener 5 años desde el 1 de septiembre para entrar el jardín de infancia (kindergarten))*

Dirección del estudiante: \_\_\_\_\_

**Nombre de Madre:** \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico (email): \_\_\_\_\_

*La dirección del Madre si es diferente del estudiante arriba:* \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

**Nombre de Padre:** \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico (email): \_\_\_\_\_

*La dirección del Padre si es diferente del estudiante arriba:* \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

¿En qué grado entrará el estudiante en el año escolar **2018-2019**?: \_\_\_\_\_

¿En qué escuela se matricula actualmente su estudiante?: \_\_\_\_\_

¿Se ha sido expulsado o suspendido alguna vez su hijo/hija de alguna escuela? ("**Si**" o "**No**").

\_\_\_\_\_  
*Si la respuesta es "Si", por favor adjunte una carta explicando la situación.*

Los nombres de otros niños incluidos en la lotería escolar: (Por favor incluya su nombre, fecha de nacimiento y el grado su hijo/hija estará en durante el **2018-2019** año escolar.)

*Por favor no incluya los nombres de niños que no estarán en la lotería escolar*

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

Entiendo que esta aplicación no es un contrato vinculante o garantía que mis hijos recibirán una posición en la Escuela Chárter Visión. Certifico que la información proporcionada por mi es exacta y correcto. Entiendo que alguna falsificación de la información en esta aplicación causará que el nombre de mi estudiante sea colocado en el fondo de la lista de espera. Yo les aviso a la escuela si la información proporcionada cambia.

Firma del guarda paternal o legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

----- **Uso Administrativo sólo a continuación / Administrative Use Only Below** -----

Date Received: \_\_\_\_\_ Tier: \_\_\_\_\_