



DREAM

CHARTER SCHOOL

Formulario de Admisión 2008-2009

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DE SU HIJO/A _____

FECHA DE NACIMIENTO ___ / ___ / _____

GRADO EN EL QUE SE QUIERE INSCRIBIR EL ESTUDIANTE (marquen uno) Kindergarten 1er Grado

Escuela a la que asiste actualmente (si hay alguna)

NOMBRE DE LA ESCUELA _____ **GRADO ACTUAL** _____

DIRECCIÓN DE LA ESCUELA _____

TIPO DE ESCUELA Pública Católica Otra escuela religiosa Escuela privada (sin afiliación religiosa)

¿Hay algún hermano/a que también solicita inscripción a la DREAM Charter School este año?

SI ES ASÍ ESCRIBAN SU NOMBRE COMPLETO _____

Padre/Guardián

1. NOMBRE _____ **TELÉFONO DE CASA** _____

DIRECCIÓN _____ **TELÉFONO CELULAR** _____

DE APT _____ **TELÉFONO TRABAJO** _____

CIUDAD _____ **CÓDIGO POSTAL** _____ **EMAIL** _____

RELACIÓN CON EL NIÑO/NIÑA _____

2. NOMBRE _____ **TELÉFONO DE CASA** _____

DIRECCIONES _____ **TELÉFONO CELULAR** _____

DE APT _____ **TELÉFONO TRABAJO** _____

CIUDAD _____ **CÓDIGO POSTAL** _____ **EMAIL** _____

RELACIÓN CON EL NIÑO/NIÑA _____

Acepto que los registros escolares del estudiante que solicita la inscripción se puedan usar para los estudios de esta escuela charter. En estos estudios sólo se registrarán datos generales, no datos individuales de los estudiantes.

FIRMA DEL PADRE/GUARDIÁN _____ **FECHA** _____

INFORMACIÓN SOBRE LA SOLICITUD

- Todos los alumnos aptos para asistir a las Escuelas Públicas de NYC lo son también para asistir a DREAM.
- Los estudiantes deben haber cumplido 5 años antes del 31 de Diciembre para ser aptos para Kindergarten.
- Se hará un sorteo el 10 de Abril del 2008 si hay más solicitudes que plazas vacantes.
- Todas las solicitudes deben llevar el sello postal o ser enviadas por fax/ entregadas a mano no más tarde del 1 de Abril, 2008, para poder participar en el sorteo.

Por favor envíen por correo, fax o traigan esta solicitud a:

DREAM CHARTER SCHOOL C/O HARLEM RBI

333 East 100th Street, New York, NY 10029

FAX 212 722 1862