



EAST CHICAGO URBAN ENTERPRISE ACADEMY
Solicitud de Inscripción
2011-2012

Fecha: _____ Grado Actual del Estudiante: _____
 Grado al que esta Aplicando: _____

INSTRUCCIONES: Porfavor, complete un formulario de solicitud para cada estudiante que desee inscribirse en la Academia de East Chicago Urban Enterprise.

Nombre del Estudiante: _____
 Primero Segundo Apellido (Como se muestra en el certificado de nacimiento)

Numero de Seguro Social del Estudiante: _____

Fecha de Nacimiento del Estudiante: _____ Edad: _____ Lugar de nacimiento: _____
 (Estudiantes de Kindergarten deben cumplir 5 Años para el 1ro de Agosto) Ciudad y Estado

Varón Hembra Número total de niños en su familia por quien usted está solicitando: _____

Escuela Actual: _____
 Nombre Dirección

¿Está su niño actualmente recibiendo cualquiera de los siguientes servicios?
 Title I Educación Especial Gratis/Almuerzo Reducido

Padre/Guardián: _____ Relación con el niño _____

Dirección: _____
 Calle # de Aptó. Ciudad Estado Código Postal

Teléfono: _____
 Casa Celular Trabajo Dirección de correo electrónico

Numero de Seguro Social del Padre/Guardián: _____

Hermanos Actualmente Matriculados

Hermanos que solicitan Inscripción

Nombre	Grado	Nombre	Grado de Ingreso
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Devuelva esta solicitud a:
East Chicago Urban Enterprise Academy
1402 E. Chicago Avenue
East Chicago, IN. 46312
(219)392-3650

Fotocopias legibles de los siguientes documentos deben presentarse junto con una solicitud completa, a la Academia o esta solicitud estará incompleta y no será procesado.

- Certificado de Nacimiento del Estudiante _____
- Documento de la Tutela Legal (Si Es Aplicable) _____
- Empresa de Servicio Publico Casero, Nota de Hipoteca, o Contrato de Arrendamiento para verificar su residencia en Indiana _____
- La licencia de Indiana o la Tarjeta de Identificación del Padre/Guardián _____
- Seguro Social del Estudiante _____
- Comprobante Actual del Físico (**Obligatoria para todos los grados**) y Expediente de vacunación con la Inyección de T.B. _____

La aplicación de su hijo no será aceptada hasta que la información antedicha se presente con esta solicitud de inscripción completa. Es posible que le pidan proporcionar formas adicionales, incluyendo las copias originales de estos documentos, registros actuales de salud, incluyendo los registros de vacunación, y la tarjeta más reciente del informe, I.E.P. si es aplicable, y los resultados de los exámenes escolares.

FIRMA DEL PADRE O GUARDIAN

FECHA

Fecha recibido: _____

Hora recibida: _____

Recibido por: _____

Solo para uso de oficina